



体験申込書

申込日 年 月 日

参加者氏名 (フリガナ)		性別	年齢	
		男・女	歳	
メールアドレス				
参加希望	英語	曜日	スペイン語	曜日
クラス	曜日～時間	: ~ :	曜日～時間	: ~ :
自己評価による語学力の段階レベル、或るいは語学を勉強するその動機				
ご要望等・備考欄				
マルセ・インターナショナル教室をどちらで知りましたか？				
今後お知らせ等をお送りしてもよろしいですか？ (はい・いいえ)				

上記の個人情報につきましては、当方への登録を目的とするものであります。
従いまして、秘密厳守とします。皆様へのご理解とご協力の程をお願い致します。

マルセ・インターナショナル教室
184-0011 東京都小金井市東町4丁目37番23号
星川ビル 202号
Tel & Fax: 042-3166-180
E-mail: marce_int_school@outlook.com