

英会話教室

E-Meet-Up®

涌谷町企画財政課気付

涌谷町国際化協会 御中

申 込 書

申込年月日	令和 年 月 日	
コース (希望コースに印をつけてください)	<input type="checkbox"/> 『耳から学ぶ英会話教室』 (第1・第3土曜日) <input type="checkbox"/> 『春季・夏季・冬季 英会話教室』 (いずれかを○で囲んでください)	
本人氏名		
保護者氏名 (未成年は要記入)		
住所	〒	
電話番号	本人	保護者
英会話を学ぶ理由や目的		

- ・参加費用については、初日に教室でお支払ください。
- ・定員があるため、先着順の受付となります。
- ・申込書提出先 (持参、郵送、FAX、メールで受付可能です)

〒987-0192 涌谷町字新町裏 153 番地 2

涌谷町役場企画財政課内 涌谷町国際化協会事務局

TEL:0229-43-2112 FAX:0229-43-2693 E-mail: gr-kikaku@town.wakuya.miyagi.jp