

日米会話学院 受講相談シート

太線枠内および裏面のアンケートをご記入ください。

個人情報保護ガイドラインについては下部に記載しております。ご確認の上、お差し支えない範囲で記入ください。

受 付 者			受 付 日					
氏 名	姓	名		性別				
漢 字								
ロ ー マ 字								
職 業	<input type="checkbox"/> 勤務 <input type="checkbox"/> 学生(小・中・高・大・大学院・その他) <input type="checkbox"/> その他()							
検 定 試 験 スコア / 結果	TOEIC	西暦	年 月 ^L ^R ^T	点	英 検	西暦	年 月	級
	TOEFL	西暦	年 月(Paper・iBT)	点	そ の 他		西暦	年 月 級
英 語 学 習 歴								
受 講 目 的	<input type="checkbox"/> 進学・受験 <input type="checkbox"/> 学校の補習 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 就転職 <input type="checkbox"/> 今の仕事で必要				<input type="checkbox"/> 自己啓発・教養 <input type="checkbox"/> 海外旅行 <input type="checkbox"/> プライベートレッスン <input type="checkbox"/> その他(ご記入ください。)			
興 味 の あ る 内 容	<input type="checkbox"/> 英会話 <input type="checkbox"/> 総合英語 <input type="checkbox"/> 通訳・翻訳 <input type="checkbox"/> 短期海外語学研修 <u>スキル別</u> <input type="checkbox"/> リスニング <input type="checkbox"/> スピーキング <input type="checkbox"/> リーディング <input type="checkbox"/> ライティング <input type="checkbox"/> 発音 <input type="checkbox"/> 英文法 <u>資格英語</u> <input type="checkbox"/> TOEFL 対策 _____点を目指す <input type="checkbox"/> TOEIC 対策 _____点を目指す <input type="checkbox"/> 英検対策 _____級を目指す(1次・2次試験)				<u>学校英語対策</u> <input type="checkbox"/> 小学生英語 <input type="checkbox"/> 中学生英語 <input type="checkbox"/> 高校生英語 <input type="checkbox"/> 大学生英語 <input type="checkbox"/> 大学入試英語 <u>ビジネス</u> <input type="checkbox"/> ビジネス英語 <input type="checkbox"/> プレゼンテーション <input type="checkbox"/> ミーティング・テレカンファレンス <input type="checkbox"/> ネゴシエーション <input type="checkbox"/> ビジネス Email ライティング <input type="checkbox"/> テレフォン <input type="checkbox"/> その他(ご記入ください。)			
	ご 希 望 の 受 講 頻 度 と 期 間	<u>ご希望の受講頻度</u> ()回/週 ()回/月		<u>ご希望のコースの長さ</u> (プライベートレッスンは8週間以内、5~25回程度。継続可) <input type="checkbox"/> 4週間 <input type="checkbox"/> 8週間 <input type="checkbox"/> 約3ヶ月(12週間) <input type="checkbox"/> 約4ヶ月(16週間) <input type="checkbox"/> 約6ヶ月(20週間) <input type="checkbox"/> 短期集中()日間/週間 <input type="checkbox"/> その他				
ご 受 講 希 望 の 曜 日 / 時 間 帯	曜 日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日						
	時 間 帯	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間						

個人情報保護について

本学院では、皆様からいただいた情報を厳重に管理いたします。個人情報の取り扱いに関しては以下のルールに従います。

1. 皆様に無断で個人情報を集めることはいたしません。皆様に対し、利用目的をあらかじめ明らかにした上で、個人情報の提供をお願いしています。個人情報は下記4.に記載した目的以外の用途には利用いたしません。
2. 取り扱いに関する安全管理措置契約をあらかじめ締結した発送代行委託先以外の第三者に皆様の個人情報を渡すことはいたしません。
3. 皆様の個人情報の管理を第三者に委託することはいたしません。
4. 本学院の個人情報利用目的
 - 授業運営およびカリキュラム運用上の資料
 - 学務上の連絡
 - 講座募集の告知
 - 学院または関係団体主催および協賛の催し物の告知
 - 機関紙の送付

アンケート欄

学院からの案内をご希望される場合は、以下についてもお書きください。

現住所	〒 -		
自宅電話番号	-	-	
Fax番号	-	-	
携帯電話番号	-	-	
メールアドレス	@	添付ファイル受信	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
本学院・プログラムをどこでお知りになりましたか。	1. インターネット (学院HPへの経路) a. Google b. Yahoo c. その他 _____ 検索キーワード _____ 2. 人から紹介 a. 友人/知人 b. 親 c. 本学院受講経験者 d. 勤務先の同僚/上司/人事部 e. その他 _____ 3. 雑誌/新聞名 _____ 4. その他 _____		

メモ欄

1. 達成目標(何を、いつまでに)

2. ご相談者コメント(お悩みなど)

3. 提案クラス/担当者コメント