

日米会話学院 官庁企業英語研修 入学願書

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。必ずご確認の上、願書の記入をお願いいたします。

受付番号				試験日時	(時間厳守)		受付					
志望プログラム	<input type="checkbox"/> 官庁企業3ヵ月プログラム <input type="checkbox"/> プライベート 他			記入上の注意 1. 記入の際は黒のボールペンを使用してください。 2. 太枠内の必要事項を記入および該当欄を○で囲んでください。								
氏名	姓	名	性別									
漢字												
ローマ字												
生年月日	西暦 年 月 日生											
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						
勤務・在学区分	1. 勤務 2. 大学・大学院生 3. 主婦 4. 無職 5. その他()			勤務先/在学名								
検定試験スコア/結果	TOEICテスト	西暦	年	月 ^L	日 ^R	点 ^T	英検	西暦	年	月	級	
	TOEFLテスト	西暦	年	月	(Paper・CBT・iBT)		点	EAE, その他		西暦	年	月

学費の支払いが会社または団体の場合は以下に必ずご記入ください。

ご請求先	会社/団体名			住所	〒 _____
	担当部署				_____
	ご担当者				_____
	電話番号	-	-		ご請求事項

学院を知るに至った経緯

1. インターネット(学院HPへの経路)	3. 雑誌/新聞名 _____
a. Google b. Yahoo c. その他 _____ 検索キーワード _____	4. その他 _____
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 _____	_____

メモ欄

日米会話学院 官庁企業英語研修 受験票/申込控え

手続きが完了するまでは本票を大切に保管してください。

受付番号				試験日時	(時間厳守)		受付
志望プログラム	<input type="checkbox"/> 官庁企業3ヵ月プログラム <input type="checkbox"/> プライベート 他			注意 1. 試験の際は必ず本状を携帯してください。 2. 試験の筆記用具は、鉛筆を使用してください。			
氏名	姓	名	一般財団法人国際教育振興会 日米会話学院 〒160-0004 東京都新宿区四谷1-50 (四谷駅前地区再開発事業に伴い2019年9月まで仮校舎へ移転中) Tel.03-3359-9621 Fax. 03-3353-8908 e-mail: info@nichibei.ac.jp				
漢字							

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。

- 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。
- 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。
- 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。
- 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
 - 機関誌の送付