

2014年度後期 体験授業申込書

ローマ字		性別	ローマ字	
生徒氏名		男・女	保護者氏名	
日本式学年	2014年4月で (幼・小・中・高) _____		保護者ご署名	
米国式学年	2014年9月時点で	繰上げ卒業 (高校生のみ) (する・しない)	保護者連絡用e-mail	
電話番号	()	携帯番号	()	
ご住所	zip			

◎体験授業ご希望の科目・コースを以下に記入してください

学年	曜日	時間	科目名	1回目	2回目
		: ~ :		月 日	月 日
		: ~ :		月 日	月 日
		: ~ :		月 日	月 日
		: ~ :		月 日	月 日
		: ~ :		月 日	月 日
		: ~ :		月 日	月 日
		: ~ :		月 日	月 日
		: ~ :		月 日	月 日
		: ~ :		月 日	月 日

ena使用欄

ena アーバイン

18011 Sky Park Circle, Suite B, Irvine, CA 92614

電話 (949) 250 - 7161 Fax (949) 250 - 7173

E-mail ena-la@msn.com

【受付時間】(月)~(金) 1:30pm - 10:00pm・(土) 9:30am - 5:30pm