**申請用紙**

|  |
| --- |
| **PERSONAL INFORMATION** |
| **名前:** | **年齢:** | **性別:** |
| **生年月日:** | **国籍:** |
| **ClassInにご登録の電話番号:** | **Email Address :** |
| **COURSES AND SUBJECTS** |
| **1日あたりのクラス時間** | (Minimum of 1 class / day) |
| **科目と希望受講時間** |  |
| **登録期間** | (Minimum of 4 weeks) |
| **開始日** |  |
| **希望受講時間****第1希望から第4希望までご記入ください。利用可能な時間帯に基づいてスケジュールを作成いたします。** | 月曜日から金曜日(9:00AM to 6:00PM)※日本時間※第１希望※第２希望※第３希望※第４希望 |

※学生の希望時間に基づいて、利用可能な講師を確認いたします。