**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。