



平成30年度会話講座受講申込書

平成 年 月 日

ふりがな								
氏名								
性別	男 ・ 女			年齢		歳		
住所	〒 TEL:() FAX:() 携帯電話:() 連絡の取りやすいEメールアドレス(携帯等):							
ふりがな								
勤務先/学校名 及び所在地	〒							
※緊急時にご連絡 させていただくこと があります。	TEL:() FAX:()							
受講希望講座名 (希望されるクラ スに○印をつけ てください。)	英語	中国語	スペイン語	イタリア語	韓国語	ポルトガル語	フランス語	OIA会話講座の 受講経験 有 ・ 無
	入門	上級準備 (火)	入門					
	初級A			入門	入門	入門	入門	
	初級B	上級準備 (木)	朗読者					
	中級A							
	中級B	上級(火)			初級	初級	初級	
中級C	上級(木)	初級						
🌸 岡崎市国際交流協会(個人会員)に入会しますか？					はい ・ いいえ ・ すでに会員			

<個人情報の取扱いについて>

以下の事項をご確認いただき同意いただける場合は、「同意する」に○印をご記入の上、お申し込みください。なお、同意いただけない場合は、お申し込みいただくことはできませんので、ご了承ください。

同意する ・ 同意しない

・ご記入いただいた個人情報は、申込受付又は講座の実施に関わる連絡等のために利用させていただきます。また、講座の実施に必要な範囲で講師に提供することがあります。