

第25回研究交流センター英語研修申込書
APPLICATION

氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢
ローマ字			

勤務先	

住所	(職場)
	E-mail _____ TEL _____
	(自宅)

学校 Where have you studied English?	<input type="checkbox"/> High School	<input type="checkbox"/> Conversation School
	<input type="checkbox"/> University	<input type="checkbox"/> Overseas Study
	<input type="checkbox"/> Other ()	

受験希望 コース	<input type="checkbox"/> 初級コース(basic)	受講できない曜日があれば○印 をつけてください。 月 火 水 木 金
	<input type="checkbox"/> 一般コース(general)	
	<input type="checkbox"/> 在外研究員コース(presentation)	

英語の 資格取得	<input type="checkbox"/> ある →	<input type="checkbox"/> TOEFL score ()
	<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> TOEIC score ()
		<input type="checkbox"/> Other ()

趣味・スポーツ Hobbies・Sports	(和文)
	(英文)

Have you ever made a Presentation in English? (在外・一般コースのみ)	When? ()
	Where? ()
	How many times? ()

Do you have plans to study / do research abroad?	When? ()
	Where? ()