

# APPLICATION FORM

## 入 学 申 込 書

入学受付日 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

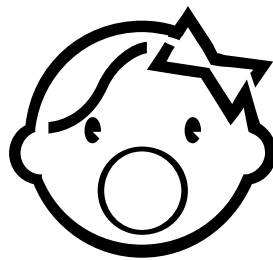
英会話 / 進 学  
\_\_\_\_\_ 教室  
\_\_\_\_\_ クラス

ふりがな				自 宅 ( )				
生徒氏名	Ⓜ			携帯電話 - - E-mail				
住 所	〒 -							
生年月日	西暦	年	月	日		年齢	才	男・女
幼稚園・学校又は勤務先				学年				
性格・体質				特 技 得意科目				
受講目的				海外経験				
留学希望	いつ頃			どこへ	期間			

保護者氏名		年齢	才	本人との続き柄	
お子様の 教育方針				兄弟の 名前	才
				年齢	才
					才

### 備考

- ・大学生・社会人の入学者は※の項目には記入の必要ありません。
- ・写真はスナップ写真でけっこうです。



## メイクウェイスタディセンター

烏丸五条本校 〒600 - 8429 京都市下京区烏丸通五条上ル西入ル ビーエムビル 4F  
TEL: (075) 361-1856(代) FAX: (075) 361-2388 Eメール: info@make-way.com