

一般社団法人 秩父地域おもてなし観光公社 行

FAX番号 0494-27-2627

WELCOME TO CHICHIBU OMOTENASHI 事業の受講申込書

事業所(団体)名称: _____

代表者職名: _____ (印)

電話番号: _____ /FAX _____

標記について、別紙「処遇改善計画」を添付し、下記の者が参加します。

記

1 参加者名

フリガナ

参加者氏名 _____ 性別 男・女/年齢 _____

連絡先 Tel _____ mail _____ @ _____

※英会話事務連絡(休講の際の連絡など)で必要なため、日中連絡のつく連絡先の記入をお願いいたします。なお、いただいた個人情報は、本事業事務以外の目的で使用いたしません。

2 希望する研修日程及び受講時限

(記入例) A日程 - ① _____ 第一希望 _____

第二希望 _____ 第三希望 _____

※日程・時間帯については別紙「A日程」「B日程」をご覧ください。

※参加できる時間帯が複数ある場合は、第三希望までご記入ください。クラス分けテストの結果・希望時間を基にクラスを編成させていただきます。

3 ご自身の英会話レベルについて

クラス分けの際の参考とさせていただきますので、ご自身の英会話レベルについて以下よりご選択して○を付けてください(おおよそで結構です)

① 初級 ② 中級 ③ 上級

その他参考となる情報があればお書きください。(英検○○級、TOEIC ○○点など)

※参加希望の方は、**5月28日(木)**までに申込書を送付してください。

参加希望者が複数いる場合は、お手数ですがコピーしてご利用ください。