

FAX送信先 03-5292-3021  
「カレッジ早稲田」 締切日までに送信下さい

## カレッジ早稲田 授業体験・見学/説明会 参加申込書

【参加ご希望内容の番号1～4を○で囲んでください】

	時間	プログラム
1	10:30～12:15	公開授業（体験の場合は10時までに来校ください）
2	12:15～13:15	概要説明
3	13:15～15:15	公開授業
4	13:45～15:30	個別相談（予約制）

（※団体の場合のみ） ご担当者様氏名		ご所属 （差し支えなければ団体名・学校名・学年等をご記入ください。）		連絡先電話番号
お名前	ご住所	電話番号	参加日・内容 ○で囲んで下さい	
			9/25	体験・見学
			10/2	説明会のみ
			9/25	体験・見学
			10/2	説明会のみ
			9/25	体験・見学
			10/2	説明会のみ
			9/25	体験・見学
			10/2	説明会のみ

※ご記入頂きました個人情報、本案内に関する連絡手段として使用する以外の目的には一切使用いたしません。

※公開授業(体験)については、定員を10名とさせていただきます。応募多数の場合は先着順となります。

### 【個別相談予約】

ご希望の時間がございましたらご記入ください。時間は15分程度を予定しております。多数のご希望がある場合は調整させていただきます。予約時間を前もってお知りになりたい方はご連絡先(電話・メール)をお書きください。

相談を希望します (← ○をつけてください)

月 日 時 分を希望します ・ 特になし

メールアドレス: kyf-tokyo@chic.ocn.ne.jp (半角)