

# Ian's English House

申込FAX用紙

**FAX 送信先 026-247-8369**

申込日

名 前 (フリガナ)

生年月日 年齢

学校名 (学年)・ご職業

住所

電話番号 (ご連絡先)

メールアドレス

18歳未満の場合 保護者氏名

希望するコース

親子

幼児

小学生

中学生

一般

**無料体験希望日 (第3候補までお知らせください)**

第1希望 月 日 ( ) 時間 ~

第2希望 月 日 ( ) 時間 ~

第3希望 月 日 ( ) 時間 ~

ご連絡事項



コースの希望に合わせて授業日程をご提案します。  
詳しくは体験希望日にご案内いたします。