

テレフォン英会話 〈基本プラン〉

ご予約日時希望フォーム

年 月 日

テレフォン英会話・予約希望

下記にご記入のうえ、このフォームをご返送ください。

お名前	姓	名
ふりがな	姓	名
メールアドレス		
住所		

テレフォン英会話でご利用いただく方にチェックを入れ、電話番号を記入してください。

固定電話	<input type="checkbox"/>	〈例〉03-9999-9999
携帯電話	<input type="checkbox"/>	〈例〉123-456-7890

(A)月と水 (B)火と木 のいずれか、および16:00から21:50の間で

ご希望のレッスンスタート時間を第3希望までご記入ください。

〈例〉第1希望／(A)月と水 16:00 第2希望／(B)火と木 18:30 第3希望／(A)月と水 21:00

第1希望	
第2希望	
第3希望	