|  |
| --- |
| 学校訪問の申込書比法人DARWIN ENGLISH TUTORIAL　行規約、プログラムの企画・運営に必要な範囲でのDARWIN ENGLISH TUTORIAL INT’Lへの個人情報の提供について同意の上、学校訪問を申し込みます。 |
| 申込日：　　　年　　　月　　　日 | 署名： |
| 学校到着日：　　　年　　月　　日 | 訪問予定人数： |
| 学校到着予定時間：　　　 |
| フリガナ | 性別 | 年齢 | 国籍 |
| 代表者氏名 |  |  |  |
| 住所　〒　　－ | 電話番号： |
| メールアドレス： |
| 勤務先又は学校名： | ご職業： |
| 訪問の目的１：入学を検討するため、　2：学校について知りたいため、３：その他（ご理由をご記入ください） |
| 依頼事項（学校側に提供してほしい情報や授業見学したい場合など） |
| その他何かありましたらご連絡ください。（訪問者が複数の場合は皆様のお名前をこちらにご記入ください） |