

## 《 短期プログラム 》通訳トライアル、文法・構文から学ぶリーディング 専用申込書

1年以内に所定のスコアや級を取得された方は、下記のクラスに限り、レベルチェックなしでもお申し込みいただけます。  
この専用申込書に必要事項をご記入の上、スコア(級)を証明する書類(コピー)とあわせて FAX または 郵送でお送りください。

| クラス名              | 対象者                        |
|-------------------|----------------------------|
| ● 通訳トライアル         | TOEIC 860 点以上、英検 1 級をお持ちの方 |
| ● 文法・構文から学ぶリーディング | TOEIC 800 点以上、英検 1 級をお持ちの方 |

|  |                 |                     |                           |                   |       |
|--|-----------------|---------------------|---------------------------|-------------------|-------|
| 氏名   | ローマ字            | (姓) _____ (名) _____ | 性別                        | 男・女               |       |
|  | 漢字              | _____               | 生年月日                      | ____年 ____月 ____日 |       |
| 住所   | 〒 _____         |                     |                           |                   |       |
| メールアドレス  | _____           |                     |                           |                   |       |
| 電話番号   | _____           | FAX 番号              | _____                     |                   |       |
| 勤務先  | _____ TEL _____ |                     |                           | 母語                | _____ |
| 最終学歴   | ____年 ____月     | (高校・大学・院)           | (学部)                      | 在籍・卒・その他          |       |
| 英語学習歴  | (留学・語学学校通学等)    |                     |                           |                   |       |
| 資格   | TOEIC           | ____点               | ____年                     | 英検                | ____級 |
|  | TOEFL           | ____点(PBT/IBT)      | ____年                     | その他               | _____ |
| 以前サイマル・アカデミーで受講された方はチェックしてください。  |                 |                     | ____年 ____月 ~ ____年 ____月 |                   |       |
| <input type="checkbox"/> レギュラーコース(4月・10月) <input type="checkbox"/> 短期プログラム |                 |                     | コース                       | レベル               |       |
| ご希望のクラスコードをご記入ください。  | クラスコード          |                     | クラスコード(併行履修①)             |                   |       |
|  | 第1希望            | _____               | _____                     |                   |       |
|  | 第2希望            | _____               | _____                     |                   |       |
|  | 第3希望            | _____               | _____                     |                   |       |

ご記入いただいた個人情報は、サイマル・アカデミーの運営母体である株式会社サイマル・インターナショナルにおいて、語学学習に関するプログラムおよびサービスのご案内や、サイマル・アカデミーのマーケティング資料作成に利用することがあります。なお、マーケティングの資料作成については統計的データとして処理を行い、個人情報が開示されることはありません。

**【ご注意】他のクラスと併行履修を希望される場合は、レベルチェックが必要となります。**

この申込書ではお申し込みいただけませんので、以下よりレベルチェックをご予約ください。

<https://simul-hc.resv.jp/>

ご記入後、この申込書を証明書類とあわせて FAX または 郵送でお送りください。

**サイマル・アカデミー東京校 FAX:03-6226-3331 (TEL:03-6226-3120)**