

## 《 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 年
	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-lc.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)**