

「Highland Life」ご参加お申込書

Course コース	Level A / Level B / Level C	フレンズ (名様) / プライベートコース
---------------	-----------------------------	------------------------

「レベル別 開講日カレンダー」から日程を選んでご記入ください

月	日	～	月	日	(泊)
---	---	---	---	---	------

フリガナ	サマ	Sex ご性別	M 男性 F 女性	TOEIC・ 英検 受験実績	TOEIC 英検	点 級
Name お名前	様	Age ご年齢	歳			
Address ご住所	〒					
TEL お電話	Mobile Phone 携帯電話			FAX ファクシミリ		
E-Mail メールアドレス						
Companion ご同伴者	あり なし	(「あり」の場合、ご同伴者様のお名前をすべてご記入ください)				
Transportation 交通手段	<input type="checkbox"/> BHシャトルバス(第 便)をご利用予定 / <input type="checkbox"/> 自家用車にて、 時ごろにご到着予定					
※リピーターの方のみ ご記入ください	前回の 参加年月	年	月	前回の 受講コース	参加回数 合計	回

フレンズ/プライベートコースをご希望の場合は
ご希望の日程、およびクラスを下欄にご記入ください

※食物アレルギーの有無について 有 ・ 無 ()

Desired Date ご希望日程	(フレンズ/プライベートコースは、お客様のご希望に応じて開講いたします。)									
Desired Classes ご希望クラス	月	日	(曜)	～	月	日	(曜)	・	泊	日間
「クラスリスト」より、お客様のレベルに合わせてお選びください。										
1.				11.						
2.				12.						
3.				13.						
4.				14.						
5.				15.						
6.				16.						
7.				17.						
8.				18.						
9.				19.						
10.				20.						

※1泊2日は4クラス、2泊3日は6クラス、3泊4日は10クラス、6泊7日は20クラスご記入ください。

- ◆ご予約状況によっては、ご希望の日程をお取りできない場合がございます。
- ◆お申し込み締切りは、各コースとも開講日の2週間前までとなっております。
お申し込み手続きが完了次第、ご予約確認書をご送付いたします。
- ◆受講料は、当社指定の銀行口座に、指定期日までに振り込みください。
キャンセル料は、1週間前から適用となります。詳細については、ご予約確認書をご覧ください。

Office Use	Rsv.	Conf.	Pay	Cst.
------------	------	-------	-----	------