

International University of Japan

Intensive English Program for Summer Only Students

国際大学夏期英語集中講座（IEP）申込書

必要事項をご記入の上、顔写真1枚（4cm × 3cm、裏面に記名してください）を添えて、下記までお送り下さい。なお、和文と英文の両方にご記入下さい。

問合せ・送付先： 949-7277 新潟県南魚沼市国際町 国際大学 IEP
電話：025-779-1498 FAX：025-779-1187 E-mail：iep@iuj.ac.jp

記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

受講者

ふりがな 氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日		
		年令	才	性別	F/M
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 〒	電話 FAX			
		E-mail			
勤務先企業・ 機関	企業・機関 所属部課・役職 所在地 〒 電話： _____ Email: _____				
	現在担当業務				
受講料等 経費負担	1. 本人 2. 企業・機関 3. その他				

派遣元企業・機関

企業・機関名					
所在地	〒 _____				
部署・役職名					
ふりがな 担当者名			電話		
			E-mail		

緊急時連絡先

ふりがな 氏名		受講者との関係	
電話			

* ご記入いただいた情報は、カリキュラム開発・案内書送付等、本プログラム実施にかかわる諸業務のためにのみ使用いたします。

