

平成 26 年度 英会話教室受講申込書

【受講リピーター用】

この度は、お申し込みいただき、ありがとうございます。

- ① ご住所・ご連絡先・E-mail の登録につきましては、今後当英会話教室に於ける資料や休講等の情報を伝達する際に必要ですので必ずご記入下さい。
- ② 裏面のアンケートにもお答え願います。

提出締切日：平成 26 年 2 月 28 日（金）

身 分	<input type="radio"/> 学 生（大学院生含む） <input type="radio"/> 教 員（社会人大学院生含む） <input type="radio"/> 職 員 <input type="radio"/> 研究員(生) <input type="radio"/> 医局秘書 <input type="radio"/> その他 ※H26 年度に該当する身分を○で囲んで下さい		
希望 クラス	<input type="checkbox"/> Elementary level(初級) <input type="checkbox"/> Intermediate level(中級) <input type="checkbox"/> Advanced level(上級)		
フリガナ 氏 名	Name		性 別 男 ・ 女
学 生	<input type="checkbox"/> 医学部 <input type="checkbox"/> 医療科学部 <input type="checkbox"/> 看護専門学校	科 学年 (H26 年度) (学籍番号：)	
教職員 その他	所 属	職 名	内 線
※ 受講案内は 3 月後半に送付致します。帰省する場合は帰省先住所を記入して下さい。 ※ 学生以外の方へは出来る限り『学内便』で送付させていただきます。 ※ 以前の登録先と同じ場合は《既に登録あり》を○で囲んでください。			
受講案内 送付先	〒 □ □ □ - □ □ □ □		《 既に登録有り 》
※ 受講に関するご案内（休講・パーティーの開催案内）などのご連絡をさせていただきます。 ご登録いただいたアドレスにメールが届かない事があります、再度ご確認ください！			
連絡先 ※連絡のつく 電話番号・アド レスを登録願 います。	電 話 番 号 (自宅・携帯)	※ 連絡先メールアドレスの登録変更が必要であれば下記に再度送信下さい。	
	E-mail の 登録について (持っている場合 のみ登録ください)	《E-mail アドレスを → 【持っている・持っていない】》 《 既に登録有り 》	
連絡の取れるアドレスから「 gakumu-1@fujita-hu.ac.jp 」へ タイトル：「英会話教室参加登録」 内容：「①氏名、②所属」を メールで送ってください。			

★ 不明な点などがございましたら、下記までご連絡下さい。

【お問い合わせ先】 藤田保健衛生大学 学事部 国際交流課（担当：三村）

Tel:内線 2884 E-mail: gakumu-1@fujita-hu.ac.jp



リピーターの皆様へ

この度は藤田学園英会話教室へお申込み、ありがとうございます。
『藤田学園英会話教室』をより良いものにする為に、昨年度の受講に関して、
皆様のご意見をうかがいたく、御協力をお願いいたします。

1. 昨年度はどのクラスを受講しましたか？

- Elementary level Intermediate level Advanced level

2. クラスの雰囲気はどうでしたか？

- 良い・参加しやすい
 悪い・参加しづらい
 その他(ご意見をお聞かせください)

3. 使用したテキストはどうでしたか？

- 解りやすかった・使いやすかった
 解りにくかった・使いにくかった
 その他(ご意見をお聞かせください)

4. 授業時間(60分)はどうですか？

- ちょうど良い
 短すぎる
 長すぎる
 その他(ご意見をお聞かせください)

5. 授業の進み具合はどうでしたか？

- ちょうど良いスピードだと思う
 早く進み過ぎだと思う
 進むのが遅いと思う
 その他(ご意見をお聞かせください)

6. その他にもご意見・ご提案事項があればお聞かせください。