

# 無料体験レッスンFAX申込書

※私は貴会規約に同意の上、無料体験レッスンを申し込みます。  
※お名前とメールアドレスがないとお申込みできません。（携帯可）

お名前		
ふりがな		
住所	〒	
年齢		
性別		
携帯の電話番号		
メールアドレス（携帯可）	携帯の方は下記アドレスの着信許可の設定をお願いします。 → k-at.cafe@maple.dti2.ne.jp （当社からのメールが届くように）	
おおよそのレッスン		
希望曜日・時間帯		
レッスン希望駅・沿線		
希望講師（No又は名前）	希望講師1	
	希望講師2	
	希望講師3	
	※ご希望講師の都合が付かない場合推薦の講師をご紹介しますことがあります。	
お勤め先の最寄り駅		
ご自宅の最寄り駅		
あなたの韓国語レベル		
あなたの目標レベル		
韓国について一番興味があるもの		
その他ご希望事項		
ご紹介者		

◆早ければ当日中に先生の連絡先が入ったご案内メールが届きます。  
先生と直接連絡をとり、体験レッスンの日を直接ご予約下さい。  
2日以内に連絡のない場合は、FAXが届いていない可能性がありますので、お手数ですが  
もう一度FAXをお送りいただくか、お電話でお問い合わせいただきますようお願い申し上げます。

韓国語マンツーマンatCafe  
〒110-0013 東京都台東区入谷1-7-10-201  
TEL：03-6458-1112  
携帯：090-4121-6913

**FAX番号**  
**03-3872-5550**