

Client Information

この用紙にご記入後、Order/Contract Agreement Form と共に FAX、又は Email にて(用紙をスキャンしたもの) SOLO までご返信下さい。

FAX: +1.415.383.2514 Email: contact@solo-world.com

フリガナ

氏名 _____ 生年月日(西暦) _____
フリガナ _____

〒 _____
住所 _____

自宅 Tel _____ 自宅 Fax _____

携帯 _____

Email _____ 携帯 Email _____

身長 _____ 体重 _____ 国籍 _____

フリガナ

父親氏名 _____ 携帯 _____

Email _____ 携帯 Email _____

フリガナ

母親氏名 _____ 携帯 _____

Email _____ 携帯 Email _____

トレーニングについて(ワークショップや講習会も含む)

トレーニングを開始した年(西暦) _____ 年数 _____

1 週間のトレーニング時間(現在の所属先にて) 1 日平均 _____ 時間/週 平均 _____ 日

所属期間 _____ 所属先名 _____ 指導者氏名 _____

~

~

~

~

受賞歴について

年 _____ コンクール名 _____ 結果 _____

主な連絡先: 本人 父親 母親

将来留学を希望していますか? はい いいえ

現在一般教育校へ在籍中ですか? 小学校 中学校

高校 大学/専門学校 通信教育

日本語以外に話せる言語は? ない はい 言語 _____

留学斡旋会社やエージェントの利用 はい いいえ

はいと答えた方は会社名をお書き下さい _____