

英語會話班申請表

Registration Form for E.S.L. Classes

Today's Date 今天日期: _____

Please mark the class/es you wish to attend: 請勾出您欲參加的課程:

___ 初級班: 週六上午 9:30 – 11:00
(Basic English Conversation, Saturday 9:30 am – 11 am)

___ 中級班: 週二下午 1-3 點 Ann Allen and Barbara Shev 老師
(Intermediate English Conversation, Tuesday 1-3 pm)

___ 高級班: 週三下午 1-3 點 Carolyn Bircher and Mary Chapman 老師
(Advanced English Conversation, Wednesday 1-3 pm)

English Name: _____
(Last Name) 姓 (First Name) 名 (中文姓名)

Address: _____
(No.) 門牌號 (street) 街名 (Apt. No.) 公寓號碼

(City) 城市 (state) 州 (zip) 郵遞區號 (Age) 年齡

Home Phone : _____ Work or Cell Phone: _____
家中電話 工作電話或手機

E-mail address: _____ Years learning English /Level : _____
電子郵件地址 學習年數或英語程度