

# ELTiS／トライアル（力試し）受験 受験申込について

下記の要領で、ELTiS の力試し受験を申し込みます。

氏名：

性別：

現住所：

電話番号（携帯）：

E-mail

希望する日程に○をつけてください。

(     ) A 日程

(     ) B 日程

## 送付先

e-mail : [info@wys.or.jp](mailto:info@wys.or.jp)

FAX : 03-5651-0337