**APRICOT児童英語教師養成講座　修了者の方へ**

APRICOT Mate申請書

**現在の最新情報をご記入ください。**＊TEL, email は必須項目

お名前：

ご住所：

TEL：　　　　　　　 　e-mail:

\*今後スクールを運営する有無　　□有　　□無　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**２．APRICOT児童英語教師養成講座受講**　 受講された場所についてお尋ねします。

**年　　　　　　　　月**

□東京会場（西新宿/AP品川/東京駅近く）　　　　□大阪会場（淀屋橋/AP大阪/その他）

□芦屋　　　　　　　　　　□オンライン

**3．指導歴について**　英語の指導歴についてお尋ねします。英語教師歴 約[　　　　]年

\*APRICOT教材について　（APRICOT教材の使用経験がある方のみお答えください）

　　■ 「Learning World」使用歴 のべ[　　　　 ]年

LW使用経験のあるテキスト:

　(PINK　YELLOW　BLUE 1 READY 2 　3 　 4 5 　CHANTS for Grammar )

■「キッズ英語絵本シリーズ」使用歴　約[　　　　 ]年

お気に入りの絵本タイトル（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　 ■頻繁に活用するAPRICOT教材をお書きください（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**4. 教材/カリキュラムについて**

○教材の購入先をお知らせください　（例：○○書店/ネリーズ/キッズマート/AKブックス/e-APRICOTなど）

○副教材：現在使用している、おススメ他社教材をご記入ください

**5. 今後、開催してほしいイベントのご要望をお寄せください。**

**申請方法：**

この申請書に、お申込者の先生のお写真を添えてアプリコット出版までお送りください。

申請料確認後10日以内に係からメールにてAPRICOT Mates認証ID等をご案内します。

お写真の解像度、大きさ等は問いません。養成講座受講時、旅行中のお写真等も受け付けます。

**申請料：年間2,057 円(税込)**【振込先】　郵便振替口座 **00130-8-401317**    口座：**アプリコット出版株式会社**

※郵便局の指定の用紙をお使いいただけます。e-APRICOTでのクレジット決済ご希望の方はその旨お伝えください。

**アプリコット出版株式会社**

103-0014　東京都中央区日本橋蛎殻町1-17-2-209　 TEL: 03-3660-5120 FAX:03-3660-5121