

[受講料お支払い予定日: 月 日]

フリガナ
氏名: _____

西暦
生年月日: 年 月 日

住所: 〒 _____

電話番号: _____ Fax 番号: _____

携帯電話番号: _____ E-mail: _____

	申込講座	授業形態	日程	時間	受講料
<input type="checkbox"/>	入門 A(a)	対面授業	8/26(土) - 8/28(月)	10:30-12:40 休憩 14:30-16:40	28,000 円
<input type="checkbox"/>	イタリアのテレビ番組	対面授業	8/26(土) - 8/28(月)	14:30-16:40	14,000 円
<input type="checkbox"/>	語彙を増やそう	オンライン授業	8/26(土) - 8/28(月)	10:30-12:40	14,000 円
<input type="checkbox"/>	イタリアの魅力を発見	オンライン授業	8/26(土) - 8/28(月)	14:30-16:40	14,000 円



●教材 (PDF プリント) の受け取り方法をお選び下さい。

原則として教材は、開講前に講師よりメールでお送り致します。

ご記入
下さい。

*郵送での受け取りを希望される方は、レターパックライト送料実費 (370 円) をご負担頂きます。

メール (無料) による受け取りを希望します。 郵送による受け取り (有料) を希望します。

イタリア語の学習経験 (※必ずご記入下さい。)

1. イタリア語レベルと学習経験

[レベル] 中級 上級 最上級 その他 _____

2. どこで学びましたか

リングビーバ (_____ 年 _____ 月開講の _____ 曜日 _____ クラス)

留学 (学校 _____) 独学 個人レッスン

NHK イタリア語講座 (テレビ・ラジオ) 他 (_____)

3. イタリア語の学習目的

趣味 旅行 留学 研究 仕事 その他 (_____)

4. 夏期講習のことをどのようにして知りましたか

広告 (_____) HP・インターネット 知人 (_____) その他 (_____)



《お申し込み先》リングビーバ・イタリア語教室

〒160-0075 東京都新宿区高田馬場 1-33-6 平和相互ビル 203

Fax: 03-3208-9703 E-mail: linguaviva@ellevu.jp

Tel: 03-3208-5446 【受付時間】平日 10:00 - 17:30 (日・祝日休み)