



リンガビーバ・イタリア語教室 2018年夏期講習 申込書

ふりがな 氏名	生年月日：西暦 年 月 日					
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	振込予定日： 月 日				
現住所	〒 TEL : E-mail :					
勤務先/学校						
(日中の連絡先) Tel : 携帯電話 :						
お申込コース 欄にチェック して下さい。	コース名	受講料	コース名	日程	受講料	
	<input type="checkbox"/> ①入門 A(a)	7/31-8/2	28,000 円	<input type="checkbox"/> ④映画で学ぶイタリア語	7/31-8/2	14,000 円
	<input type="checkbox"/> ②入門 A(b)	8/24-26		<input type="checkbox"/> ⑤会話 [初級]	8/24-26	
	<input type="checkbox"/> ③ 文法 直接代名詞と 間接代名詞	7/31-8/2		<input type="checkbox"/> ⑥現代イタリア社会		
<input type="checkbox"/> ⑧語彙を増やそう						

イタリア語の学習経験について (※必ずご記入ください。)

- 今までにイタリア語を勉強したことがありますか
 ない ある (・約 _____ 時間・ _____ カ月間・ _____ 年間)
 [レベル] 入門 初級 中級 上級 最上級
- どこで学びましたか
 リンガビーバ (_____ 年 _____ 月開講の _____ 曜日 _____ クラス)
 留学 (学校 _____) 独学
 NHK イタリア語講座 (テレビ・ラジオ) 個人レッスン
 他のイタリア語学校 (_____)
- イタリア語の学習動機
 趣味・好きだから 旅行 留学 研究 仕事 その他 (_____)
- リンガビーバ・イタリア語教室をどのようにして知りましたか
 広告 (媒体名 : _____) HP メールニュース 知人 (_____)
 その他 (_____)

講座内容やレベルなど、お気軽にお問い合わせ下さい。

LINGUAVIVA



リンガビーバ・イタリア語教室 TEL 03 (3208) 5446

受付時間：平日 10:00~17:30 日・祝日休み

URL : <http://www.linguaviva.info/> E-mail : linguaviva@ellevu.jp