

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)	8/4-6	28,000 円	<input type="checkbox"/> ④TV ニュースで学ぶ	8/4-6	14,000 円
	<input type="checkbox"/> ②入門 A(b)	8/22-24		<input type="checkbox"/> ⑤会話 [初級]	8/22-24	
	<input type="checkbox"/> ③文法 直説法の過去	8/4-6	14,000 円	<input type="checkbox"/> ⑥語彙を増やそう		
			<input type="checkbox"/> ⑦醜さの美と魅力			

●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。\*郵送での受け取りを希望される方は、送料 (実費) 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。



●オンライン授業を受ける際、インターネット閲覧機器は何をお使いになりますか?\*WiFi 環境でのご受講が必要です。  
 パソコン ・Windows ・Mac  タブレット  スマートフォン

●メール受信のご承諾について

開講決定後、レッスンにご参加頂くための招待メール (URL) と教材 (PDF) を担当講師の個人メールより直接お送り致します。  
 同意します。

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 ( \_\_\_\_\_ )