

[受講料お支払い予定日: 月 日] ☐ 事務室 (現金)
☐ 銀行振り込み

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
☐	入門 A	対面授業	8/1(金) - 8/3(日)	10:30-12:40 休 14:30-16:40	28,000 円
☐	初級文法	対面授業	8/1(金) - 8/3(日)	10:30-12:40 休 14:30-16:40	28,000 円
☐	語彙を増やそう	オンライン授業	8/1(金) - 8/3(日)	10:30-12:40	14,000 円
☐	イタリアの魅力を発見	オンライン授業	8/1(金) - 8/3(日)	14:30-16:40	14,000 円



☑ご記入

下さい。→

【オンライン授業の講座】 ●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、レターバックライト送料実費 (430 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] ☐ 学習経験なし ☐ 入門 ☐ 初級 ☐ 中級 ☐ 上級 ☐ 最上級 [期間] 約 年 ヶ月

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) ☐ 独学
☐ 留学 (学校) ☐ 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 (土日・祝日休み)