

リンガビーバ・イタリア語教室 特別講座申込書

申込日 2016年 月 日

氏名	ふりがな	生年月日	性別	
		19 年 月 日	男・女	
住所	〒			
TEL:		携帯:		
FAX:				
E-mail:				
日中の連絡先:				
会員区分	<input type="checkbox"/> リンガビーバ常設講座受講生（'16.4月期、'16.4月期） _____コース <input type="checkbox"/>			
イタリア語の学習経験	年			
レベル	<input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 上級 <input type="checkbox"/> 最上級			
どこでイタリア語を 学びましたか？	<input type="checkbox"/> 独学 <input type="checkbox"/> NHK(テレビ・ラジオ) <input type="checkbox"/> 個人レッスン			
	<input type="checkbox"/> 学校 ()			
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
申込講座	講座名	日程	受講料	振込予定日
	I Pooh	2016/9/17(土曜)	円	月 日

〔受講料〕	<input type="radio"/> 4,500円 (受講生/ '16.4月期、10月期に登録されている)
	<input type="radio"/> 4,900円 (一般)

- 原則として一旦納入された受講料は返金いたしません。
- 講座は4名から開講します。
- 所定の人数に達せず開講できない場合がありますのでご了承下さい。
その場合には納入済みの受講料は全額返金いたします。
- 定員(12名)に達した時点でお申し込みを締め切らせて頂きます。
- 申込書と受講料の双方を確認した時点で正式な申込受付とさせていただきます。
- 開講決定後、ご案内をお送りします。

リンガビーバ・イタリア語教室

〒169-0075 東京都新宿区高田馬場1-33-6 平和相互ビル203

TEL:03-3208-5446 FAX:03-3208-5863

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

受付時間 平日10:00-17:30 [日・祝休み] ※年末年始・祝日他、休業期間がございます。