

[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 |
|--------------------------|------------|---------|------------------|----------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | 入門 A | 対面授業 | 7/30(火)- 8/1(木) | 10:30-12:40 休憩 14:30-16:40 | 28,000 円 |
| <input type="checkbox"/> | 文法 | 対面授業 | 7/28(日)- 7/30(火) | 14:30-16:40 | 14,000 円 |
| <input type="checkbox"/> | 語彙を増やそう | オンライン授業 | 8/23(金)- 8/25(日) | 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 | 8/23(金)- 8/25(日) | 14:30-16:40 | 14,000 円 |

〔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 (370 円) をご負担頂きます。

 ご記入
下さい。 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

 リンガビーバ (_____ 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》リンガビーバ・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)