

リンガビーバ・イタリア語教室 2025年 春期講習 申込書

ふりがな 氏名	生年月日：(西暦) 年 月 日							
	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	振込予定日： 月 日						
住所	〒 TEL (自宅) 携帯電話： E-mail：							
勤務先 /学校	(日中の連絡先) TEL： 携帯電話：							
申込講座 <input checked="" type="checkbox"/> チェックして 下さい。	申込講座	日程	時間	受講料	申込講座	日程	時間	受講料
	<input type="checkbox"/> イタリアの魅力を発見	3/21 - 23	10:30-12:40	14,000円	<input type="checkbox"/> 文法	3/24 - 26	10:30-12:40	14,000円
	<input type="checkbox"/> 会話(中・上級) コミュニケーション	3/21- 23	14:30-16:40		<input type="checkbox"/> 語彙	3/24 - 26	14:30-16:40	

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 他のイタリア語学校(_____)
NHK イタリア語講座(テレビ・ラジオ)個人レッスン
- イタリア語の学習目的
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 知人紹介(_____)
その他(_____)



リンガビーバ・イタリア語教室

TEL 03 (3208) 5446 FAX 03 (3208) 9703

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

受付時間：平日 10:00~17:30 日・祝日休み