

契約書面

契約者控

2 枚とも提出してください

契約日

年

月

日

←記入しないでください

本書面の内容を十分にお読みください

↓太枠内を記入

契 約 者	氏 名	ふりがな		生年月日	性 別
				西暦 年 月 日	男・女
	住 所	〒	振込予定日	月	日
	TEL：		携帯 TEL：		
	FAX：				
	E-mail：		※ご記入いただいた方には、当教室からご案内をお送りする場合があります。		
	勤務先・学校 日中の連絡先				
緊急の連絡先					
受 講 内 容	曜 日	回 数	クラス名	教 室	時 間 帯
		週 回			時 分から
		週 回			時 分から
		週 回			時 分から

*一部期間受講の場合

受講期間： 年 月 日～ 年 月 日(回)
時 間 数：_____時間 受講料：_____円

〈確認欄〉10 回以下のコースもしくは一部期間受講で受講料が 50,000 円以下の場合は、クーリング・オフ/中途解約の適用はありません。
開講月（10 月中）に関しましては、一部期間受講の適用はありません。
その旨、説明を受け、承諾しました。（ ）←チェックして下さい。

役務提供事業者 リンガビーバ・イタリア語教室
合同会社 L.V.
〒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)9703
代表者：Marco SBARAGLI, Sara SAGLIETTI, Carla FORMISANO

〈事務局使用欄〉

契約書控発送日：	☐ R	☐ C
受講料入金日：		

*一部期間受講の場合（リンガビーバ・イタリア語教室が提供するサービス）

- *種類：イタリア語の教授
- *提供方法：固定スケジュール制のグループレッスン
- *時間数総計：週 1 回コース（全 20 回）40 時間 10 回コース 20 時間 6 回コース 12 時間
一部期間通学の場合は左記の通り
- *テキスト等：パンフレット記載のテキストを使用予定です。
詳細はクラス成立決定後連絡しますので、各自書店でお求め下さい。
- *受講料等：入学金 なし
受 講 料：週 1 回一般コース（A-1 ～ SA） 86,000 円
週 1 回コース 86,000 円
10 回 A (a) ／ A (b) コース 40,000 円
6 回日本の芸術をめぐる旅 28,000 円
一部期間通学時は左記の通り。いずれもテキスト代は含みません。
- *支払時期・方法
締切日（9/24）までに現金か銀行振込で全額をお支払いください。
定員に余裕のある場合は、締切日後もお申し込みいただけます。
- 振込先

三井住友銀行 高田馬場支店
口座番号：（普）4768645 口座名義：ゴウドウガイシャ エツレヴ
- *受講期間 2026 年 10 月 1 日～ 2027 年 3 月 31 日

* クーリング・オフ

ア 契約書面を受領した日から起算して 8 日を経過するまでの間は、書面により当契約の解除ができます。
用紙は当校受付にも用意しています。
イ 当契約の解除は、解約に関する書面を発したときに、効力を生じます。
ウ 当契約の解除の場合は、当校は損害賠償又は違約金の支払いを請求いたしません。
用紙は当校受付にも用意しています。
エ クーリング・オフ可能期間中は開講後であっても、受講料その他の金銭の支払いを請求いたしません。
オ 当校がすでに受講料を受領しているときは、速やかにその全額を返還いたします。
カ 当教室の不実告知による誤認や、威迫行為による困惑によって申込者が契約解除を行わなかった場合は、クーリング・オフができる旨の書面を交付・説明した日から 8 日間を経過するまでは、契約の解除を行うことができます。

*中途解約

- ① クーリング・オフ期間経過後は、将来に向かって中途解約を行うことができます。
中途解約届出書は、当校受付に用意しています。必要事項（氏名・現住所・電話番号・受講内容（曜日・時間・コース名）・清算金振込口座）を記入して提出してください。
- ② 初回の契約レッスン日前の解約については、初期費用として 15,000 円を請求させていただきます。
- ③ 初回の契約レッスン日後の解約については、解約日までのレッスン日数分（受講料総額÷契約レッスン全日数×実施済日数）と解約日以後の契約レッスン残日数分の 20％（上限 50,000 円）を請求させていただきます
- ④ ②又は③に該当する費用に対し、解約申込の日より支払済みまで 14％（1 年 365 日計算）の遅延損害金が発生します。

*尚、既契約金納入額が有る場合、②③④に該当する額を差し引いた金額を中途解約精算返金額とします。
*解約手続きには 3 日間要しますので、受講解約日 3 日前までに申請願います。
*その他 前受け金についての保全措置は講じておりません。
*受講料が 50,000 円以下の場合（10 回以下のコース・中途入学の場合等）、クーリング・オフと中途解約の適用はありませんのでご了承下さい。

リンガビーバ保管用

本書面の内容を十分にお読みください

契 約 者	氏 名		ふりがな		生年月日		性 別	
					西暦 年 月 日	男・女		
	住 所		〒	振込予定日	月		日	
			TEL :			携帯 TEL :		
			FAX :					
E-mail :		※ご記入いただいた方には、 当教室からご案内をお送り する場合があります。						
勤務先・学校 日中の連絡先								
緊急の連絡先								
受 講 内 容	曜 日	回 数	クラス名	教 室	時 間 帯			
		週 回			時 分 から			
		週 回			時 分 から			
		週 回			時 分 から			

契約書控発送日：	☐ R	☐ C
受講料入金日：		

*受講料が50,000円以下の場合（10回以下のコース・中途入学の場合等）、クーリング・オフと中途解約の適用はありませんのでご了承下さい。