

リンガビーバ・イタリア語教室 2020年 春期講習 申込書

ふりがな 氏名	生年月日： 年 月 日					
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		振込予定日： 月 日			
現住所	〒					
	TEL :		E-mail. :			
勤務先/学校						
(日中の連絡先) Tel :						
携帯電話 :						
お申込 コース □欄にチェック して下さい。	コース名	日 程	受講料	コース名	日 程	受講料
	<input type="checkbox"/> 入門 A(a)	3/20-22	28,000 円	<input type="checkbox"/> イタリアのテレビ番組	3/20-22	14,000 円
	<input type="checkbox"/> 入門 A(b)	3/23-25		<input type="checkbox"/> イタリア映画史 入門編	3/20-22	
	<input type="checkbox"/> 初級会話	3/23-25		<input type="checkbox"/> 文法 [語法]	3/23-25	
	<input type="checkbox"/> 東京へようこそ	3/20-25		<input type="checkbox"/> 語彙を増やそう	3/23-25	
	<input type="checkbox"/> 文法 [代名詞の用法]	3/20-22	14,000 円			

イタリア語の学習経験について (※必ずご記入ください。)

1. 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
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)
 留学 (学校_____) 独学
 NHK イタリア語講座 (テレビ・ラジオ) 個人レッスン
 他のイタリア語学校 (_____)
3. イタリア語の学習動機
 趣味・好きだから 旅行 留学 研究 仕事 その他 (_____)
4. 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 (_____)
 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