



リンガビーバ・イタリア語教室 春期講習 申込書

2026年3月

[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	3/20(金)-3/22(日)	10:30-12:40 休憩 14:30-16:40	29,000 円
<input type="checkbox"/>	文法【初級】	対面授業	3/20(金)-3/22(日)	10:30-12:40 休憩 14:30-16:40	29,000 円
<input type="checkbox"/>	文法【中・上級】	対面授業	3/20(金)-3/22(日)	10:30-12:40	15,000 円
<input type="checkbox"/>	語彙を増やそう	対面授業	3/20(金)-3/22(日)	14:30-16:40	15,000 円

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. 春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 (土日・祝日休み)

