

リンガビーバ・イタリア語教室

「特別コース」専用申込書

申込者	氏名		ふりがな	生年月日	性別	
				19 年 月 日	男・女	
	現在受講中または過去に受講されたコース			コース		
	住所	〒				
	TEL:		携帯:			
	FAX:					
	E-mail:					
	日中の連絡先:					
受講内容	月日	講座名	教室	時間	入金予定日	通知
			号室	: ~		
			号室	: ~		
			号室	: ~		
			号室	: ~		
			号室	: ~		

「特別コース」専用の申込書です。
お申込の際は契約書またはこの申込書にご記入の上、リンガビーバ・イタリア語教室事務室にご提出下さい。

通常コースへのお申込はパンフレットに同封されている契約書をご提出下さい。

<お問い合わせとお申込>
リンガビーバ・イタリア語教室

TEL 03 - 3208 - 5446

FAX 03 - 3208 - 5863

平日 10:00 - 18:00

土曜日 10:00 - 17:30

原則として一旦納入された受講料は返金いたしません。

所定の人数に達せず開講できない場合がありますのでご了承ください。