

# 2007年 イタリア語教室夏期特別集中講座 申込書

ふりがな				生年月日: 19	年	月	日生
氏名				男	女	振込予定日:	月 日
現住所	〒						
	電話: ( ) -						
	ファクス: ( ) -						
	メールアドレス: @						
勤務先名 / 学校名	(日中の連絡先)						
	電話: ( ) -						
	携帯: ( ) -						
お申込みコース 欄にチェック してください	10:00 ~ 13:00 [休憩] 14:30-17:40	7/31(火) ~ 8/4(土)		8/7(火) ~ 8/11(土)			
	<b>総合コース ¥67,000</b> (消費税込み / テキスト代を除く)	総合コース レベル1		総合コース レベル2			
	<b>会話コース ¥69,000</b> (消費税込み / 教材費含む)	会話コース 初級会話		会話コース 中級会話			

総合コース テキスト代「Qui Italia 1,2」: ¥8,264 (2007.5現在)  
為替の変動によりテキストの価格が変更する場合がありますのでご了承ください。

## イタリア語の学習歴

### 必ずご記入下さい

欄にチェック(必要があれば記入)してください。

1. 今までにイタリア語を勉強したことがありますか

はい (約 時間)  
いいえ

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  
NHKイタリア語講座 (テレビ・ラジオ)  
個人レッスン  
他の学校 (学校名 )

3. なぜイタリア語を勉強しますか

好きだから  
研究のため  
仕事のため  
その他 ( )

4. リンガビーバをどのようにして知りましたか

広告 (媒体名: )  
知人 ( )  
その他 ( )

ご記入ありがとうございました。

申込書送付先 郵送 〒169-0075 新宿区高田馬場1-33-6 平和相互ビル内  
ファクス (03)3208-5863