

“寺小屋” オフオス Bee

「中国語コミュニケーション講座」申込書

No.	コース	<input type="checkbox"/> グループレッスン 初級 A コース	
		<input type="checkbox"/> グループレッスン 初級 B コース	
		<input type="checkbox"/> グループレッスン 中級 A コース	
		<input type="checkbox"/> グループレッスン 中級 B コース	
		<input type="checkbox"/> プライベートレッスン	
		<input type="checkbox"/> セミプライベートレッスン	
一緒に受講される方の氏名： _____			
氏名		性別	
ふりがな		生年月日	年 月 日
TEL			
メールアドレス			
自宅住所	〒		
講師へのメッセージ（中国語コミュニケーションを学ぶ目的や勉強方法の希望など）			

*入会日： _____ 年 _____ 月 _____ 日