

(2013年5月以降)

日仏文化協会 大阪ビューロー フランス語会話講座 新規受講申込書

記入日 20 年 月 日

氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日 (歳)	
	漢字	ローマ字	男・女(○で囲む)	
現住所	フリガナ			
	〒			
電話番号	()	PC-mail		
携帯番号	()	携帯-mail		
勤務先 学校名等	フリガナ			
ご紹介者 氏名	フリガナ			
	漢字			
申込内容と授業料ご請求				
申込コース	入会金	永久会員	円	
	学期制レギュラー レッスン	春・夏・秋・冬 (回) クラス名: 曜日 時 分 講師:	円	
	プライベートレッスン	<input type="checkbox"/> 通常プライベート <input type="checkbox"/> デュエットレッスン <input type="checkbox"/> プライベートエコ1 <input type="checkbox"/> プライベートエコ2	円	
	教材		円	
	その他		円	
	ご請求合計			円
振込先	みずほ銀行 神谷町(かみやちょう)支店 日仏文化協会【普】8024359		支払期限 20 年 月 日	
その他				
参加歴	<input type="checkbox"/> 日仏文化協会留学プログラム 当社担当名: <input type="checkbox"/> フランス語集中レッスン(年 月頃) <input type="checkbox"/> フランス語会話講座(年 月ごろ) <input type="checkbox"/> 通信講座(年 月) <input type="checkbox"/> その他()			
広告媒体	<input type="checkbox"/> NHK テレビテキスト	<input type="checkbox"/> NHK ラジオテキスト	<input type="checkbox"/> 検索エンジン	<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> 看板
	<input type="checkbox"/> メルマガ	<input type="checkbox"/> レビュー汐留	<input type="checkbox"/> その他()	
学習歴	フランス語学習歴・機関 : 年 ヶ月 _____ にて フランス語のレベル・試験・資格 : <input type="checkbox"/> 超入門 <input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 上級 / <input type="checkbox"/> 仏検 級 / <input type="checkbox"/> DELF <input type="checkbox"/> DALF			
CCFJ 大阪ビューローのリーフレットおよび受講規約の記載要項の内容を承諾し、ここに申し込みます。				
氏名	印	記入日 20 年 月 日		

受付時間及び連絡先 月～土 11:00-20:00 日仏文化協会 大阪ビューロー

〒530-0001 大阪市北区梅田 2-5-25 ハービス PLAZA 3F

TEL:06-6453-2660 FAX:06-4797-1033 メール:osaka@ccfj.com URL:http://www.ccfj.com