

本申込書に必要事項をご記入の上、FAX またはご郵送をお願い致します。

申込日 20 年 月 日

氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日	年齢	歳
	漢字	ローマ字 M./Mlle/Mme (○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 (又は学校名)	フリガナ				
ご紹介者氏名	フリガナ				
	漢字	(紹介者特典 有・無)			
下欄を記入し☑にチェックを入れてください					
受講 レッスン	<input type="checkbox"/> 学期別レッスン <input type="checkbox"/> 春学期 <input type="checkbox"/> 夏学期 <input type="checkbox"/> 秋学期 <input type="checkbox"/> 冬学期 クラス名: 曜日 時 分 ~ 時 分 担当講師				
	<input type="checkbox"/> プライベート・デュエットレッスン <input type="checkbox"/> 通常プライベートレッスン <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 希望日時 (通常プライベート・デュエット申込は1回目記入必須・エコ申込の方は4回目まで記入必須) 1回目 月 日 時 分~ 時 分 2回目 月 日 時 分~ 時 分 3回目 月 日 時 分~ 時 分 4回目 月 日 時 分~ 時 分				
	<input type="checkbox"/> 集中レッスン 日程: 年 月 日 ~ 月 日 (日間) レベル: <input type="checkbox"/> 超入門 <input type="checkbox"/> レベル0+ <input type="checkbox"/> レベル1 <input type="checkbox"/> レベル2 <input type="checkbox"/> レベル3 <input type="checkbox"/> レベル4 ご自身のレベルが不明な場合は講師によるレベルチェック (予約制・無料) をお勧めしております。				
新規・継続 新規の方のみ記入	新規 ・ 継続 (○で囲む) フランス語学習歴: 年 月 フランス語のレベル (目安となる資格等):				
日仏文化協会 への参加歴	<input type="checkbox"/> 日仏文化協会留学プログラム 当社担当名: (年 月 ~ 年 月: 週間/ 月・都市: 学校名:) <input type="checkbox"/> フランス語集中レッスン (年 月 レベル), (年 月 レベル) <input type="checkbox"/> フランス語会話講座 (年 月 クラス 講師名:) <input type="checkbox"/> 通信講座(年 月) <input type="checkbox"/> その他 ()				
当校をどのようにお知りになりましたか					
<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"/> シティリビング <input type="checkbox"/> その他 ()					
2012年9月改訂のCCFJ 語学センタ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	

受講申込書にご記入の上、下記センター宛てに FAX または郵送でお送りください。当校語学センター担当よりお電話または E-mail にて受付確認のご連絡をし、

受講料と振込先のご案内を致します。※お申込書の送付と受講料入金の確認をもって、受講申込手続きの完了とさせていただきます。

日仏文化協会 CCFJ 語学センター TEL)03-6255-4107 FAX) 03-6255-4101 E-mail : kaiwa@ccfj.com
 〒105-0021 東京都港区東新橋 1-7-2 汐留メディアタワーアネックス 2F