

天理大学奈良サテライト語学教室受講申込書

氏名	姓	名	性別	年齢
フリガナ			男・女	満歳
漢字				
区分	新規受講 / 春期から継続受講(コース名) ※継続受講の方は下記の欄へのご記入は不要です			
現住所	〒 —			
電話	※急な休講連絡などございますので、できるだけ携帯電話の番号をご記入ください — —			
Eメールアドレス	@			
職業	(1) 会社員(公務員・団体職員含む) (2) 自営業 (3) 主婦・主夫 (4) 学生 (5) パート/アルバイト (6) 無職 (7) その他()			
学習歴	(1) 受講言語の学習経験がある(年 ヶ月) (2) 全くの初心者(初めてその言語に触れる) (3) 本教室の受講経験あり(年 春期・秋期 コース名)			
受講目的				
備考	※受講に際して、要望などがございましたらご記入ください			
交通手段	※駐車場のスペースには限りがあるため、なるべく公共交通機関をご利用ください (1) 電車 (2) バス (3) 自家用車 (4) バス (5) 自転車 (6) 徒歩 (7) その他()			
受講言語	月曜日	火曜日	木曜日	金曜日
	(1) アラビア語 入門 (2) アラビア語 初級 (3) 韓国・朝鮮語 初級 (4) 韓国・朝鮮語 中級 (5) 中国語 入門 (6) 中国語 初級 (7) マレーシア語 入門 (8) ウクライナ語 入門 (9) ロシア語 初級 (10) ロシア語 中級 (11) インドネシア語 中級	(12) 韓国・朝鮮語 初級 (13) 韓国・朝鮮語 中級 (14) フランス語 入門 (15) タイ語 初級 (16) タイ語 中級 (17) ヒンディー語 初級	(18) 英語会話 初級 (19) 英語会話 中級 (20) 中国語 初級 (21) 中国語 準中級 (22) インドネシア語 初級 (23) スペイン語 中級 (24) ドイツ語 初級 (25) ドイツ語 中級	(26) フランス語 初級 (27) フランス語 中級 (28) 中国語 中級 (29) 中国語 上級 (30) 朝鮮・韓国語 初級 (31) 朝鮮・韓国語 中級 (32) ブラジル・ポルトガル語 入門 (33) ブラジル・ポルトガル語 初級

※個人情報につきましては、教学上の目的のみに使用し、他の目的には使用いたしません。

申込書の提出は、FAX もしくは郵送でお願いいたします。FAXの場合は受信確認の電話をお願いします。

〒630-8686

奈良市法華寺町 2-4

奈良新聞社文化事業部「サテライト語学教室」係

TEL. 0742-32-2115 FAX. 0742-32-2774

担当者確認日

月 日

印