

申込年月日： ____年____月____日

氏名と読み方：

保護者氏名 (入会者が20歳未満の場合のみ)：

住所：〒 -

電話番号 (昼)：

電話番号 (夜)：

Fax番号：

E - Mail：

携帯 - Mail：

年齢：_____才

中国語学習歴：

中国語現在のレベル：

中国語勉強の目標：

申請コース： 45分コース 60分コース 90分コース

授業の開始曜日と希望時間：