

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: