

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

中国語歴：

中国語現在レベルと目標：

申し込みコース内容：(選択した項目は、この 符号をコピーしてつけてください。)

- | | |
|--------------|---------------------|
| 01 - 中国語一般教養 | 06 - 中国語翻訳通訳職業訓練 |
| 02 - 中国語貿易専攻 | 07 - 中国語通訳ガイド試験 |
| 03 - 中国語工場管理 | 08 - 中国語各級検定試験 |
| 04 - 中国語教師 | 09 - 日本語一般教養或いは検定試験 |
| 05 - 中国留学予備 | |

お申し込みコース及び支払う方式：

選択した項目は、この 符号をコピーしてつけてください)

お試しコース (有料体験 ¥5,000、正式入会するとき、入会金免除
大体 22 ~ 25 ページ、聴力音声教材 CD1 枚)

6ヶ月コース (01 - 中国語一般教養 05 - 中国留学予備 のみ対応)

1年コース (すべてのコース対応)

2年コース (すべてのコース対応)

御支払い方法：

現金書留送付先：〒600-8357京都市下京区五条大宮東入る柿本町618
アムビル 2階南室 中国文化サロン

銀行振込先：UFJ銀行 京都支店 普通口座 4947288
キャッスルゼットインターナショナルビジネス(有)

御支払い予定日： _____月____日