

 西日本日独協会主催

ドイツ語教室 2018年 春期 —4月～7月—
秋期 —10月～2019年1月—
(注：CI～FIは3月末～)

受講申込書

注1：下線部はご記入下さい。□はチェック☑(もしくはコピー&ペースト)して下さい。

注2：個人情報厳重に保管します。

注3：継続受講の場合は「※」印のみ記入、チェックしてください。

※受講申込期日：2018年__月__日

※氏名：(漢字) _____ (Romaji) _____

性別： 男・女 生年月日：(西暦) _____年__月__日

住所：〒 _____

電話番号： _____ 携帯電話番号 _____

E-mail： _____

※受講希望クラス： 基礎総合 入門A 入門B 基礎 初級 中級 上級

※期間： 授業全期間 授業前半(7/14, 6/12) 授業後半(7/14, 6/12)

※区分： 一般 日独協会会員 学生(大学生、高校生以下)

※受講形態： 新規 継続

※教科書： 購入を依頼する 不要、または自分で購入する

※連絡方法： 郵送を希望する。(なるべくメール利用をお願いいたします。)

クラス編成・授業準備のため、よろしければ以下のアンケートにお答え下さい。

(注：継続受講の場合は不要です。)

■ ドイツ語学習

学習したことがない

現在学習中：期間 _____

形態： 大学や高校で ラジオ・テレビで 独学で

その他： _____

かつて学習したことがある：期間 _____

形態： 大学や高校で ラジオ・テレビで 独学で

その他： _____

その他： _____

■ ドイツ(語圏)旅行

経験なし

経験あり：期間 _____

形態： 自主(個人・グループ) パック 各種研修 その他： _____

場所： ドイツ オーストリア スイス その他： _____

■ ドイツ(語圏)滞在

経験なし

経験あり：期間 _____

形態： 自主(個人・グループ) 留学 仕事 各種研修

その他： _____

場所(国・都市など)： _____

■ 受講目的・要望など(自由記述)

ご協力ありがとうございました。