

プライベートレッスン 申込み兼日程申し合わせ表

お名前

ご住所

〒

お電話

担当講師

こちらで記入にします

メールアドレス

携帯

学習希望の言語

ご希望コース

1.60分コース

2.45分コース

* 記入してある日時はダミ - です。お客様ご自身の日程をご記入ください。

| 単位 | 時 間 | | 備考:授業内容及び進め方に関するご要望 |
|----|------------|-----------|---------------------|
| | 月 日 (曜日) | 時 分 ~ 時 分 | |
| | 月 日 (曜日) | 時 分 ~ 時 分 | |
| | 月 日 (曜日) | 時 分 ~ 時 分 | |
| | 月 日 (曜日) | 時 分 ~ 時 分 | |
| | 月 日 (曜日) | 時 分 ~ 時 分 | |
| | 月 日 (曜日) | 時 分 ~ 時 分 | |



北欧留学情報センター

電話 03 - 5229 - 5899

FAX 03 - 5261 - 0025

mail info@bindeballe.com