



ドイツ語プログラム 受講申込フォーム

受講申込者について

苗字(フリガナ) _____ 名前(フリガナ) _____
住所(フリガナ) _____
郵便番号 _____ 国名 _____
生年月日 _____ 職業 _____
電話番号 _____ Fax _____
E-mail _____ 国籍 _____
性別 女 男
貴方のドイツ語力 初心者 初級 中級 上級

実家などの緊急連絡先及び連絡者名:

受講プログラムについて

コース受講希望地 BWS ベルリン校 BWS ミュンヘン校
受講希望コース名 _____ レッスン数/週 _____ レッスン/週 _____
受講開始日 _____ 受講期間 _____ 週間 _____
追加受講コース ビジネスドイツ語コース 試験対策コース
 英語コース 発音特訓コース
 ダンスレッスン
レッスン数/週 3 レッスン/週 6 レッスン/週

滞在形態について

ホームステイ
 学生寮/フラットシェア (WG)
 専用アパート

部屋

個室
 相部屋

食事

朝食付
 朝夕の2食付

喫煙の有無 はい いいえ

アレルギーの有無 はい いいえ ※アレルギー詳細 _____

その他滞在先に関するリクエスト _____

空港送迎サービス

はい (片道 ・ 往復) いいえ

ドイツ到着日: _____ 到着予定時刻: _____
フライト#: _____ 航空会社: _____ 搭乗地 _____

備考、その他リクエスト、質問など

日付 _____

本人署名 _____

保護者による署名 _____

(受講者が18歳未満である場合のみ)

BWS Germanlingua, c/o Language School Worldwide

C./ Escorial 11 - 5°, 08024 Barcelona, Spain

Tel: +34 932 85 75 45 Fax: +34 932 85 75 47 http://www.language-school-germany.com

日本事務局 Tel: 03-3368-6990 Fax: 03-3368-6990 / 020-4666-7692