

受付NO.

貨物 No.

--

2013年 月 日

* 名前は本名を書いてください。
本名で郵便物が届かない方は、
() 内に日本名を書いてください

姓名：

性別： ☐男 ☐女 ☐年齢（10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代）

職業：☐ 学生（大学・専門学校・高校・中学生・小学生）

国籍： ☐ 韓国・朝鮮 ☐ 日本籍同胞 ☐ 日本 ☐ その他（ ）

住所：〒

電話： FAX：

Eメール:

受講クラス *希望するクラス名をご記入、または□内に✓印を付けてください

	時間	クラス名
火曜日	① 18:30	
	② 20:00	
水曜日	午前 ~ 昼クラス	① □ 9:30 初級会話1B ② □ 11:00 高級1A
		③ □ 13:30 初級1B ④ □ 15:00 初級会話2B
	① 18:30	
	② 20:00	
木曜日	① 18:30	
	② 20:00	

韓国語実績 韓国語検定 () 級 合格 () 年 月)
 ハングル検定 () 級 合格 () 年 月)
 韓国留学 () 年 月 ～ 年 月)

☒◎入会金 ☐□免除（団員・高校生以下）

◎受講料 ☐免除（中学生以下） ☐半額（高校生） 振込み予定日 _____月_____日

◎開講式 4月12日(金) 午後7:00～ (☐出席予定・☐未定) ◎メモ