

No. _____

2017年 月 日

2017年アラビア語秋期講座申込書

ご希望のコースに○をお付け下さい。

● 初級Ⅰ ● 初級Ⅱ ● 上級

フリガナ
ご 氏 名

ご 住 所 〒

電話(自宅): _____ 携帯電話: _____

Fax: _____

e-mail: _____

勤務先名・学校名 _____

* 申込書にご記入の上、FAX、e-mailまたは郵送して下さい。

* 受講料は銀行振込みとさせていただきます。振込先等詳細につきましては、申込書受領後こちらよりご連絡致します。

* お振込をもってお申込み受付完了と致します。

申 込 先

〒103-0016 東京都中央区日本橋小網町 1-8 茅場町高木ビル

日本サウディアラビア協会／日本クウェイト協会

TEL: 03-6837-9040／FAX: 03-6837-9041

E-Mail: info@ya.sumitomo-chem.co.jp