

ローマ字でご記入下さい。印刷してサインした後VHSまで郵送もしくはファックスして下さい

DEUTSCH ABER HALLO!

Volkshochschule Passau

Nikolastraße 18

D-94032 Passau

Telephone: +49 851 959 80 30

Fax: +49 851 959 80 12

Email: absmeier@vhs-passau.de

seibold@vhs-passau.de

Personal Details

女性 Ms

男性 Mr

名 First name(s)	都道府県
姓 Last name(s)	市区郡以下すべて
生年月日 Date of birth	国籍
電話番号 Telephone	Email

希望のコースは？

- 初級 1 (A1)
- 初級 2 (A2)
- 中級 1 (B1)
- 中級 2 (B2)
- 上級 (C1)

希望の受講週は？ 週間

- 2 コースセット (12 週間)
- 3 コースセット (18 週間)
- 4 コースセット (24 週間)
- 5 コースセット (30 週間)

セットコースはコースの始まる前に一括で料金を支払う
必要があります

いつコースを開始したいですか？

Do you have special requirements? (please specify)

コース料金支払い

コース予約の為に**まず 250 ユーロのお支払いが必要**となります。残金のお支払いはコース開始日に現金で支払うかコースの始まる一週間前までにお振込み下さい。書面による入学許可証はコース料金をお支払いした期間分しか発行できません

Account Name	Volkshochschule Passau
Bank	Sparkasse Passau
SWIFT/BIC	BYLADEM1PAS
IBAN	DE2974050000000083543

日付 _____

サイン _____