

団体研修講座 見積依頼票

記入日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

団体・学校名: _____

* 以下の各項目について、必要事項や希望する所に✓を入れてください。

① 参加人数	<input type="checkbox"/> 5人まで <input type="checkbox"/> 21~30人	<input type="checkbox"/> 6~10人 <input type="checkbox"/> その他_____人	<input type="checkbox"/> 11~20人
② 年齢	<input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 大学生	<input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 社会人	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> その他
③ クラス分け	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	
④ 講座期間	_____年 _____月 _____日 ~ _____年 _____月 _____日まで		
⑤ 講座内容	<input type="checkbox"/> 実用日本語 <input type="checkbox"/> 就職活動対策	<input type="checkbox"/> 生活文化体験 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	<input type="checkbox"/> ビジネス日本語
⑥ 日本語レベル	<input type="checkbox"/> ゼロ・入門 <input type="checkbox"/> N2	<input type="checkbox"/> N5~N4 <input type="checkbox"/> N1以上	<input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> その他_____
⑦ 宿舎	<input type="checkbox"/> 学生寮 <input type="checkbox"/> ホームステイ	<input type="checkbox"/> ウィークリーマンション <input type="checkbox"/> 民間アパート	<input type="checkbox"/> 学生会館 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
⑧ 部屋タイプ	<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> 4人以上	<input type="checkbox"/> ツイン <input type="checkbox"/> その他_____人部屋	<input type="checkbox"/> トリプル
⑨ 引率	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	
⑩ 備考			