

THE JAPANESE-AMERICAN SOCIETY of NEW JERSEY

304 Main Street, 2nd Floor, Fort Lee, New Jersey 07024

TEL: (201) 461- 5133 FAX: (201) 461-6080 EMAIL: info@jasofnj.com http://www.jasofnj.com

プライベート・セミプライベートレッスンのご案内

プライベートは生徒1人対講師1人、セミプライベートは生徒2人に対し講師1人のカスタマイズレッスンです。レベルや目的に合わせてレッスン内容を設定することができます。英語以外にも、韓国語、日本語、中国語、スペイン語、フランス語等のレッスンを受付けています。営業時間外の夜間および土・日曜日のスケジュールも可能です。

お申込み時間数	プライベート授業料	セミプライベート授業料	授業料有効期限
トライアル (1時間)	\$ 45	\$ 35 (1人当り)	-
10時間	\$ 48 x 時間数	\$ 35 (1人当り) x 時間数	3ヶ月
20時間	\$ 45 x 時間数	\$ 32 (1人当り) x 時間数	5ヶ月
40時間	\$ 42 x 時間数	\$ 30 (1人当り) x 時間数	9ヶ月

※夜間レート：夜7時以降の受講を希望される場合は、上記料金に\$10づつ夜間追加料金が加算されます。

受講規則：

1. レッソンの受講は日米協会会員の方に限ります。入会登録方法につきましては別紙ご参照下さい。
2. レッソンは授業料有効期限内に受講して下さい。有効期限を超えたクレジットは無効になります。
3. 授業料クレジットの譲渡、受講者の変更は基本的に受け付けません。
4. レッソンのキャンセルおよび日時の変更につきましては、予約された**授業日時の24時間前までに**ご連絡下さい。また月曜日のレッスンにつきましては金曜日の3時が締切りとなります。締切り時間以降のキャンセルは、授業料が発生する形になり、お支払済みの授業料クレジットが予定授業時間分引き落とされます。
5. 授業料のお支払いは授業開始日の前々日までにお手続き下さい。
6. 一旦お支払いいただきました授業料の返金は致しません。
7. 小切手が不渡りになった場合は、一件につき25ドルの手数料を請求させていただきます。

----- きりとり線 -----

プライベート・セミプライベートレッスン申込書

- ◆ () 語のプライベートレッスンを () 時間分申し込みます。
- ◆ () 語のセミ・プライベートレッスンを () 時間分申し込みます。

ひらがな
受講者氏名 _____ 会員番号 _____

保護者氏名 (受講者が未成年の場合) _____

住所
street apt# city state zip

電話番号 () _____ - _____ 携帯番号 () _____ - _____

◆上記受講規則に同意し、規則に従って授業料合計 \$ _____ を支払います。

署名 _____ 申込日 _____/_____/_____

- ◆レッスン希望日時

第1希望	曜日	:	~	:	() 時間
第2希望	曜日	:	~	:	() 時間
第3希望	曜日	:	~	:	() 時間

◆受講者のレベル、学習経験、希望レッスン内容、レッスンの目的等、ご自由にお書き下さい。