

## コース申込書

Data(日付) 日 / 月 /

1. 各欄ご記入
2. FAXにてご返信 +39 055 39098910
3. 指定銀行にお振込み

AccademiadeiVini

Sig./ Sig.ra

(Sig: 男性 / Sig.ra: 女性 お名前をローマ字で記入ください)

nato il: / / (日/月/年) a  
(生年月日) (出生地)

Indirizzo:

(住所: 番地、町、区の順)

Città : 都市名: 〒 - Stato: Giappone

Tel: Fax: Cellulare(携帯電話):

E-mail: @

Indirizzo in Italia:

(イタリアでの住所:イタリアにコース開始前に滞在している場合はご記入ください)

Cellulare(イタリア国内での携帯電話):

渡航時の緊急連絡先

住所:

氏名: Tel:

E-mail: @

《コース開始日》： 31 Gennaio(1月31日) / 31 Maggio (5月31日) / 31 Ottobre (10月31日)

	スタンダード	エクストラ	プライベート
1-2-3 Livelli	<input type="checkbox"/> 8,300ユーロ	<input type="checkbox"/> 11,300ユーロ	<input type="checkbox"/> 15,300ユーロ
1 Livello	<input type="checkbox"/> 2,900ユーロ	<input type="checkbox"/> 3,800ユーロ	<input type="checkbox"/> 5,300ユーロ
2 Livello	<input type="checkbox"/> 2,700ユーロ	<input type="checkbox"/> 3,500ユーロ	<input type="checkbox"/> 4,700ユーロ
3 Livello	<input type="checkbox"/> 3,700ユーロ	<input type="checkbox"/> 4,700ユーロ	<input type="checkbox"/> 6,300ユーロ
オプション	<input type="checkbox"/> シングルルーム	30ユーロ/日～	
再試験のお申し込み:	<input type="checkbox"/> 試験のみ	<input type="checkbox"/> 授業も再受講を希望( / ~ / )	

\*Note

このソムリエ養成コースは、Associazione Italiana Sommelier (イタリアソムリエ協会)の認定のもと Accademia dei viniが現地日本語サポートを行い実施されます。その為コース参加者は両協会の会員となることを原則とします。下記の会費はコース費用に含まれておりませんので、コース開始日に現地にてお支払いください。

- Iscrizione Associazione Italiana Sommeliers 年会費 € 80,00

- Accademia dei vini 会費 € 50,00

キャンセル:40日前/コース料金の30%

15日前/ 50%

7日前/ 70%

3日前/ 80%

以降/ 100%

Firma サイン:

AccademiadeiVini

振込先銀行ご案内

銀行名: Monte dei Paschi di SIENA

支店名: Montecatini Terme

口座名: Accademia dei vini

口座番号: Codice I BAN: IT36W0103070460000002290942

Swift: PASCITMMTE

※銀行手数料は各自負担になります。

日本での送金の際の手数料は”振込人負担”をおすすめいたします。

受け取り銀行での手数料が発生した場合、現地にてお支払いをお願い致します。

## 事前アンケート

イタリア滞在についての事前質問内容

この度は Accademia dei Vini 「AIS(イタリアソムリエ協会)認定ソムリエ養成コース」にお申し込み頂き有り難うございました。プログラム開始を前に、滞在中より快適に過ごしていただけるよう当事務局より若干の質問をさせていただきます。質問用紙を回収後コース開始1ヶ月前に皆様への最終案内をお送りさせていただきますのでご協力をお願い申し上げます。

お名前：  
\_\_\_\_\_

申し込み日： 20\_\_\_年 月 日

<到着方法について> 到着日： 20\_\_\_年 月 日

\* 飛行機 ( 航空会社・便名 \_\_\_\_\_ )  
電車 ・ その他 ( \_\_\_\_\_ )

\* 到着時ピックアップサービス希望(有料): フィレンツェSMN駅 ・ フィレンツェ空港  
到着時刻( am / pm \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ )

<滞在先について>

\* お部屋タイプの希望: 特にナシ ・ 希望アリ( \_\_\_\_\_ ) tipo di camera

<生活環境について>

- アレルギーはありますか? (食べ物・動物等全てを含む) allergia?

- 医師の診断の元禁止されている事項は何かありますか? cosa vieta il medico?

- 医師の診断の元服用している薬は何かありますか? medicinale su prescrizione dal medico?

- タバコは吸いますか? fuma?

- その他: altro

<個人データについて>

## AccademiadeiVini

- ご職業について: 今までの経験等も含みご記入ください。 professione

- 趣味を教えてください。 hobby

- 家族構成: famiglia

- イタリア語力について: 初級 ・ 中級 ・ 上級 conoscenza di italiano

- ワインの知識について: スクールなどに通っていた場合はご記入ください。 che conoscenza ha del vino

## AccademiadeiVini

- なぜソムリエの勉強をしようと思ったのですか?簡単にご記入ください。 perchè vuole diventare sommelier

《その他 AIS JAPAN へのご希望がございましたらご遠慮なくご記入ください》 altre richieste

