

登録日： / /

※希望クラスに○をしてください (昼 · 夜)

(公財) 柏崎地域国際化協会

日本語教室 受講申込書
Japanese Class Application Form

ふりがな			
なまえ 年齢 Name & Age	才 (years old)		
しゆつしん 出身 Home Country			
でんわばんごう 電話番号 メール	Phone :		
じゅうしょ 住所 Address			
いつ日本に来ましたか。 When did you come to Japan?	/ / Year/Month/Day		
いつまで日本にいるよていですか。 Until when will you stay here ?	/ / まで Until Year/Month/Day		
日本にいる目的 The purpose of living in Japan	<input type="checkbox"/> しごと For work <input type="checkbox"/> りゅうがく For study <input type="checkbox"/> ほんじん けっこん Japanese spouse <input type="checkbox"/> かぞくたいざい Dependent <input type="checkbox"/> ぎのうじつしゅう Technical Intern Training <input type="checkbox"/> その他 Others ()		
日本語学習経験 Have you ever studied Japanese?	<input type="checkbox"/> ぼくこく ほんごきょうしつ 在母國の日本語教室で _____ ヶ月 (In my home country, about.....month) <input type="checkbox"/> にほん にほんごきょうしつ 在日本語教室で _____ ヶ月 (In Japan, about.....month)		
日本語 能力 Japanese Ability	<input type="checkbox"/> ぜんぜんできない Not at all <input type="checkbox"/> あいさつと簡単な会話ができる Speaking a little <input type="checkbox"/> 日常会話ができる Speaking Japanese fluently にほんご よみかき 日本語の読み書きはできますか。Can you read and write the following items? <input type="checkbox"/> ひらがな Hiragana <input type="checkbox"/> カタカナ Katakana <input type="checkbox"/> 漢字 Kanji		
この日本語教室に参加する目的は なんですか。Tell us your goal in learning Japanese.			
この日本語教室は何で知りましたか? How did you know this Japanese class?			
<input type="checkbox"/> こうほう 広報かしわざき Kashiwazaki newsletter <input type="checkbox"/> チラシ Leaflet		<input type="checkbox"/> ともだち しょうかい 友達の紹介 Someone informed you <input type="checkbox"/> ホームページ Our Website	