登録日：　　　　　/ /

 　　　( 昼　・夜　)

※希望クラスに〇をしてください

（公財）柏崎地域国際化協会

Japanese Class Application Form

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 　Name & Age | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　才(years old)  |
| Home Country |  |
| メール | Phone　 ：E-mail　： |
| Address |  |
| いつにま したか。When did you come to Japan? |  |
| にいるThe purpose of living in Japan | □For work □ For study □とJapanese spouse□ Dependent □　Technical Intern Training□その　Others　（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| Have you ever studied Japanese? |  |
| Japanese Ability | □ぜんぜんできない Not at all□あいさつとなができる Speaking a little□ができる Speaking Japanese fluently |
| のはできますか。Can you read and write the following items?□ひらがな Hiragana □カタカナ Katakana 　 □ Kanji |
| このにするは　なんですか。Tell us your goal in learning Japanese. |  |
| このはでりましたか？How did you know this Japanese class?□かしわざきKashiwazaki newsletter □の Someone informed you□チラシLeaflet □ホームページ　Our Website |