

日本語教室申込書 Application Form for the Japanese Language Course

〔ボールペンを使って、読みやすい字で正しく記入してください。Please write clearly and correctly using a ballpoint pen.〕

| | | | |
|--|--------------------------------|------------|--------------|
| 申込日 Application Date | (年/Year) | ／(月/Month) | ／(日/Day) |
| フリガナ 名前 / Name | | | |
| 国籍 / Nationality | | 性別 / Sex | 男 M ・ 女 F |
| 母語 / Native Language | | | |
| 生年月日 / Birth Date | (年/Year) | ／(月/Month) | ／(日/Day) |
| 住所 / Mail Address | 菊川市 Kikugawa-shi, | | |
| 連絡先 / Contact Information ※ 平日の日中に連絡がとれるところ ※ Please provide a contact number you are available at during weekday daytime hours. | TEL | FAX | E-mail |
| 日本での滞在暦 /Length of Your Stay in Japan |(年/Years)(月/Months) | | |

あなたの日本語能力 Your Level of Japanese Language Proficiency

※当てはまるところへ、印を付けて下さい。Please make a check in the boxes closest to your level.

| | できる Some ability | できない No ability | | 読める can read | 書ける can write |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|
| あいさつをする can make basic greetings | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ひらがな / Hiragana | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 日常会話をする can communicate with somebody on a daily basis | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | カタカナ / Katakana | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 電話をかける can make a telephone call | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 漢字 / Kanji | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| テレビやラジオを聞いて理解する can understand the contents of TV and radio programs | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | その他 / Other () | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

アンケート Questionnaire

※当てはまるところへ、印を付けて下さい。Please make a check in the boxes closest to your level.

1. これまで日本語を勉強したことはありますか？ Have you ever studied the Japanese language?

| | | | |
|---------------------------------|---|-----------------|--|
| <input type="checkbox"/> はい Yes | → | どのくらい？How long? |年 year(s) andヶ月 month(s) |
| <input type="checkbox"/> いいえ No | | どこで？ Where? | <input type="checkbox"/> 母国の学校で / at school(s) in your mother country <input type="checkbox"/> 日本の学校で / at school(s) in Japan <input type="checkbox"/> 日本の日本語教室で / at Japanese language course(s) in Japan <input type="checkbox"/> 独学で / on your own |

2. この日本語教室では、何を勉強したいですか？ What do you want to study at this Japanese language course?

| | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 会話 Daily conversation | <input type="checkbox"/> 日本語能力試験 4級 Preparation for the 4th grade of the Japanese language proficiency test | <input type="checkbox"/> その他 Other () |
| <input type="checkbox"/> ひらがな・カタカナ Hiragana, Katakana | <input type="checkbox"/> 日本語能力試験 3級 Preparation for the 3rd grade of the Japanese language proficiency test | |
| <input type="checkbox"/> 漢字 Kanji | <input type="checkbox"/> 日本語能力試験 2級 Preparation for the 2nd grade of the Japanese language proficiency test | |

※ この申込書の記載事項は日本語ボランティアが閲覧します。ご了承ください。

※ The Japanese volunteer-based staff will view your personal information you wrote down in this form. Please note that in advance.