

**日 本 語 講 座 申 込 用 紙**  
**APPLICATION FORM FOR THE JAPANESE CONVERSATION CLASS**

申込年月日 DATE	年 Year	月 Month	日 Day	*事務局記入欄 Office use only	No.
クラスの希望 CLASS	<input type="checkbox"/> 昼コース <input type="checkbox"/> Daytime Course	<input type="checkbox"/> にほんご 1 <input type="checkbox"/> Japanese1		<input type="checkbox"/> にほんご 2 <input type="checkbox"/> Japanese2	
	<input type="checkbox"/> 夜コース <input type="checkbox"/> Nighttime Course	<input type="checkbox"/> にほんご 3 <input type="checkbox"/> Japanese3		<input type="checkbox"/> 日本語の会 <input type="checkbox"/> Nihongo-no-kai	
何を勉強したいですか？ What do you want to study at class?	文法 Grammar	会話 Conversation	発音 Pronunciation	文字 read/write	
	その他 ( ) Others				
ふりがな / Furigana					
名 前 NAME					
国 籍 NATIONALITY					
年 齢 AGE	才	性 別 SEX	男 / 女 M / F		
住 所 PRESENT ADDRESS	〒				
職業(勤務先名) OCCUPATION		電話番号 TEL			
Eメールアドレス E-Mail					
居住(予定)期間 TERM OF STAY	～1 年 less than a year	1年以上 more than a year	決まっていない/分からない not determined		
日本語学習経験 How/How long have you been studying Japanese?	～1 年 less than a year	～3 年 less than 3 years	3 年以上 more than 3 years		
	日本語学校 Japanese school	プライベートレッスン private lesson	独学 self-educated		
この日本語講座で勉強した事がありますか？ Are you a returning student to TIA?	①あります YES		②ありません(はじめて) NO		
	↓ *いつ勉強しましたか？ When did you study?				
	About	年 Year	月ごろ Month		
	*どのクラスを受講しましたか？ Which classes have you taken here?				

* 事務局記入欄 Office use only			
受付年月日	年 月 日	備考	
受付者名			