

日本学生支援機構 大阪日本語教育センター
2020夏季短期日本語会話コース 申込書
 Osaka Japanese Language Education Center
 Japan Student Services Organization
2020 SUMMER COURSE

受付No. _____

参加者No. _____

フリガナ				写 真 Photo		
氏 名 Name in full						
生年月日 Date of Birth			才 Age			
国/地域 Nationality/Locality						
住所 Address			TEL _____		職業 Occupation	
E-mail: _____						
緊急連絡先 Emergency Contact number			TEL _____		連絡人名 Name _____	
日本語学習経験 Previous study of Japanese Language	期間 How long?				場所 Where?	
日本語レベルについて About your Japanese abilities		↓ Excellent=○. Good=△. Poor=×			希望クラス Your choice of class (desired)	
			ひらがな	カタカナ	漢字	<input type="checkbox"/> 初級 Beginner
		読みReading				<input type="checkbox"/> 中級 Intermediate
		書きWriting				
会話Conversation :						
どこでこのコースを知りましたか。 How did you know about this course?						
受講開始日以前の14日以内に海外渡航していましたか？ Have you gone abroad within 14 days prior to the start of course?				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		

日付 Date: _____ / _____ / _____ 志願者署名 Signature: _____

《 校用欄 School Use 》			
受付年月日: _____ / _____ / _____			
在留カード番号:		旅券番号:	
		在留資格:	在留期間:
入国年月日:		在留期限年月日:	
受講決定クラス: 初級 ・ 中級			
備考: (_____)			

この申込書に記載されました個人情報を受講コースの管理のみに使用します。
 Your personal information will be respected and will be used only for the course management.