SIC上门教日语 申请书

【中】填写日 20 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 姓名（汉字/拼音） | | | | | | | | 3 | 性别 | | |
|  | | | | | | | |  | | |
| 2 | 姓名（片假名） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 4 | 出身国 | | | | | 5 | 出生年月日 | | | | | |
|  | | | | | 年 月 日 | | | | | |
| 6 | 住址 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 7 | 电话号码 | | | 8 | 邮箱地址 | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
| 9 | 会说的语种 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 10 | 能学习的时间（请在右表中划○。每次学习时间为90分钟） |  | 周一 | 周二 | | 周三 | | 周四 | 周五 | | 周六 | 周日 |
| 9:00  ～  12:00 |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| 13:30  ～  16:30 |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| 18:00  ～  21:00 |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| 11 | 希望学习的地点 | a.自己家 b.自己家以外的公共设施 c.哪里都可以 | | | | | | | | | | |
| 12 | 日语口语水平 | a.不会说 b.能进行问候及会说几个单词 c.会说简单的会话 | | | | | | | | | | |
| 13 | 会读平假名及片假名吗？ | a.会 b.不会 | | | | | | | | | | |
| 14 | 不能去日语学习班的理由是什么？ | a.家附近没有日语学习班  b.日语学习班的时间跟休息日对不上  c.没有去日语学习班的交通工具  d.其他（具体为： ） | | | | | | | | | | |

报名

岛根国际中心 邮件：admin@sic-info.org / 传真：0852-31-5055

通过邮件报名时，请在件名栏内填写“sic-nihongo”