SIC上门教日语 申请书｛　①・②・③　｝

　　　　　　　　　　　　　　　　　↑请在三期中选择一期，划✔

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 | 希望学习的场所 | a.自己家　　　b.自己家之外的公共场所　　　c.哪里都可以 |
| 12 | 日语会话水平 | a.不会说　　b.能打招呼，会说点单词　　c.能进行简单的会话※日语水平比这高的人，不能参加本讲座。 |
| 13 | 认识平假名・片假名吗？ | ａ．认识　　ｂ．不认识 |
| 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手段d.其他（具体为：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**报名**

岛根国际中心　邮件： issho@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」。