岛根国际中心 学习支援教室

**学员登记表**

登记信息（日期请填写公历）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学员姓名 | （拼音・汉字） | | |
| 日语读法 | （平假名・片假名） | | |
| 出生年月日 | 年　　　　　　　月　　　　　　日 | | |
| 学校名・年级 | 中学 　年生 / 毕业生 / | | 没在日本上初中 |
| 电话号码 |  | | |
| 邮箱地址 |  | | |
| 住址 | 〒 | | |
| 什么时候来的日本 | 年　　　　　　月 | | |
| 学了多长时间的  日语 |  | | |
| 家长姓名 |  | | |
| 电话号码 |  | 父・母·其他（　 ） | |
| 邮箱地址 |  | 父・母·其他（　 ） | |

我同意学习支援教室的利用方法，让孩子参加学习支援教室。

报名日期 　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

家长签字