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