MAEBASHI INTERNATIONAL ASSOCIATION

JAPANESE LANGUAGE CLASSES:

ENROLLMENT FORM

受付日：　　受付担当者：　　教室への連絡：　　ENGLISH

Full Name　氏名	
Nationality　国籍	
Home Address　住所	
Telephone Number　電話番号	
E-mail　Eメール	
Occupation　職業 / Workplace　職場	
Address　所在地 Telephone Number　電話番号	
Emergency contact information of a relative or acquaintance　緊急時に連絡する家族や知人 Full Name　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿ Relationship　あなたとの関係＿＿＿＿＿＿＿＿ Telephone Number　電話＿＿＿＿＿＿＿＿	
Most suitable lesson day 希望の曜日 ＊Present Japanese Level 日本語学習段階	Morning classes　午前の教室（☐Wed　水曜日　　☐Sat　土曜日） Night classes　夜の教室（☐Wed　I・II・III　水曜日 ☐Thu　木曜日　　☐Sat　I・II・III　土曜日） ＊☐I：Intro.　入門　　☐II：Beg.　初級　　☐III：Inter.　中級
Reasons for wanting to study Japanese　勉強の目的	
Previous Japanese Study (if any)　日本語学習歴	years　months ☐年　☐ヶ月
Languages you can speak 話せる言語	
How long have you been living in Japan? 日本に来て何年ですか？	years　months ☐年　☐ヶ月
How long do you plan to stay in Japan? いつまで滞在しますか？	years　months ☐年　☐月　※在留資格【　　】

MAEBASHI INTERNATIONAL ASSOCIATION

※事務局記入欄／For MIA staff's use

☐ひらがなが読める、書ける⇒II　　☐I：【入門クラス】

☐カタカナが読める、書ける⇒II　　ひらがなカタカナの読み書きができない人

☐簡単な会話ができる⇒II　　☐II：【初級クラス】読み書き、簡単な会話ができる人

☐漢字も少し読める、書ける⇒II・III　　☐III：【中級クラス】

☐日常的な会話がよくできる⇒III　　読み書き、日常会話がよくできる人