ASSOCIAÇÃO INTERNACIONAL DE MAEBASHI

AULAS DE JAPONÊS: FICHA DE INSCRIÇÃO

受付日：　　受付担当者：　　教室への連絡：　　PORTUGUÊS

Nome　氏名	
Nacionalidade　国籍	
Endereço　住所　Maebashi shi	
Telefone　電話番号　Tel:	
E-mail　Eメール	
Profissão　職業／Local de trabalho 職場	
Endereço　所在地 Telefone　電話番号	
Familiares ou amigos de contato em casos de emergência　緊急時に連絡する家族や知人 Nome　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿ Seu relacionamento　あなたとの関係＿＿＿＿＿＿＿＿ Telefone　電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿	
Horario de semana que deseja estudar 希望の曜日 ＊Nível de ensino 日本語学習段階	Aulas Matinais　午前の教室 （☐Quarta-feira　水曜日　☐Sábado　土曜日） Aulas noturnas　夜の教室（☐Quarta-feira Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ　水曜日 ☐Quinta-feira　木曜日　☐Sábado Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ　土曜日） ＊☐Ⅰ：Introdução 入門　☐Ⅱ：Básico 初級　☐Ⅲ：Médio 中級
Reasons for wanting to study Japanese　勉強の目的	
Para você que já teve aulas de japonês　日本語学習歴	Quantos anos　Quantos meses ☐ 年　☐ ヶ月
Idiomas que conhece 話せる言語	
Há quanto tempo está no japão? 日本に来て何年ですか？	Quantos anos　Quantos meses ☐ 年　☐ ヶ月
Até quando pretende permanecer no japão ? いつまで滞在しますか？	Quantos anos　Quantos meses ☐ 年　☐ 月　※在留資格 【　　】

ASSOCIAÇÃO INTERNACIONAL DE MAEBASHI

※事務局記入欄

☐ひらがなが読める、書ける⇒Ⅱ
☐カタカナが読める、書ける⇒Ⅱ
☐簡単な会話ができる⇒Ⅱ
☐漢字も少し読める、書ける⇒Ⅱ・Ⅲ
☐日常的な会話がよくできる⇒Ⅲ

☐Ⅰ：【入門クラス】
ひらがなカタカナの読み書きができない人
☐Ⅱ：【初級クラス】読み書き、簡単な会話ができる人
☐Ⅲ：【中級クラス】
読み書き、日常会話がよくできる人