**日本語クラス　受講申込書（団体用）**

 申込日**:**　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 | （ふりがな） |
| 住　　所 | 〒　　　－ |
| 連絡先 |  | 担当者名 |  |

**受講希望者　（出身国：　　　　　　　　　　　　　　　母語：　　　　　　　　　　　　）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (よび名)【来日年月】 | 性別 | **ひらがな**どのくらい読めますか？ | **カタカナ**どのくらい読めますか？ | 日本語学習期間 | 日本語能力試験のレベル | 財団日本語クラス受講経験 | 希望するクラス |
| 年齢 |
| よび名 (　　　　　 )【　　　　年 　　月】 |  | □100％□50%□20%□0％ | □100％□50%□20%□0％ | 　　年　　ヶ月 | □未取得□Ｎ５□Ｎ４□Ｎ３ | □はじめて□２回目□３回目□４回以上 | **□ 基礎クラス****□ 初級クラス** |
|  |
| よび名 (　　　　　 )【　　　　年 　　月】 |  | □100％□50%□20%□0％ | □100％□50%□20%□0％ | 　　年　　ヶ月 | □未取得□Ｎ５□Ｎ４□Ｎ３ | □はじめて□２回目□３回目□４回以上 | **□ 基礎クラス****□ 初級クラス** |
|  |
| よび名 (　　　　　 )【　　　　年 　　月】 |  | □100％□50%□20%□0％ | □100％□50%□20%□0％ | 　　年　　ヶ月 | □未取得□Ｎ５□Ｎ４□Ｎ３ | □はじめて□２回目□３回目□４回以上 | **□ 基礎クラス****□ 初級クラス** |
|  |
| よび名 (　　　　　 )【　　　　年 　　月】 |  | □100％□50%□20%□0％ | □100％□50%□20%□0％ | 　　年　　ヶ月 | □未取得□Ｎ５□Ｎ４□Ｎ３ | □はじめて□２回目□３回目□４回以上 | **□ 基礎クラス****□ 初級クラス** |
|  |
| よび名 (　　　　　 )【　　　　年 　　月】 |  | □100％□50%□20%□0％ | □100％□50%□20%□0％ | 　　年　　ヶ月 | □未取得□Ｎ５□Ｎ４□Ｎ３ | □はじめて□２回目□３回目□４回以上 | **□ 基礎クラス****□ 初級クラス** |
|  |
| よび名 (　　　　　 )【　　　　年 　　月】 |  | □100％□50%□20%□0％ | □100％□50%□20%□0％ | 　　年　　ヶ月 | □未取得□Ｎ５□Ｎ４□Ｎ３ | □はじめて□２回目□３回目□４回以上 | **□ 基礎クラス****□ 初級クラス** |
|  |

【申込み先】　　公益財団法人 鳥取県国際交流財団　米子事務所　 E-mail：ikedaa@torisakyu.or.jp

〒683-0043米子市末広町294　米子コンベンションセンター4F　　TEL(0859)34-5931　FAX(0859)34-5955