**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 | 〒　　　－ |
| 電話番号 |  | 担当者氏名 |  |
| E-mail（担当者） |  |

* 複数の人たちが集まる場ですので、参加される皆さんがより安全に学習できるよう新型コロナウイルスワクチン接種（３回目）を終えた方を参加対象とさせていただきます。何卒ご理解、ご協力をお願いします。

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (よび名)【来日年月】 | 性別 | 日本語学習期間 | **会話レベル**（あてはまるものに○） | **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？ | 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】 |  | 　年　　ヶ月 | 日常会話簡単な会話挨拶程度 | □100％□50%□20%□0％ | □100％□50%□20%□0％ | □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】 |  | 　年　　ヶ月 | 日常会話簡単な会話挨拶程度 | □100％□50%□20%□0％ | □100％□50%□20%□0％ | □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】 |  | 　年　　ヶ月 | 日常会話簡単な会話挨拶程度 | □100％□50%□20%□0％ | □100％□50%□20%□0％ | □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】 |  | 　年　　ヶ月 | 日常会話簡単な会話挨拶程度 | □100％□50%□20%□0％ | □100％□50%□20%□0％ | □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】 |  | 　年　　ヶ月 | 日常会話簡単な会話挨拶程度 | □100％□50%□20%□0％ | □100％□50%□20%□0％ | □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