

i-SEIFU 清風情報工科学院 日本語科短期講座 願書

APPLICATION FORM FOR SHORT TERM COURSE

受講コースについて Courses

希望コース Course you prefer	希望レベル Preferred class level	期間 Duration (Start date)
<input type="checkbox"/> 短期日本語聴講講座 Short-term Japanese Course	<input type="checkbox"/> 初級 Beginner <input type="checkbox"/> 中級 Intermediate <input type="checkbox"/> 上級 Advanced	年 月 日 ~ Year Month Day _____ 週間 Weeks

受講者について Applicants

①氏名 Full Name	漢字名	(姓) (名)			⑦写真 Photograph (4cm×3cm)
	In Alphabet	(Family name) (Given name) (middle name)			
氏名 カタカナ	(name in Katakana if you can)		③生年月日 Data of Birth	年 月 日 Year Month Day	
④性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 M <input type="checkbox"/> 女 F	⑤ <input type="checkbox"/> 未婚 Single <input type="checkbox"/> 既婚 Married	⑥職業 Occupation		
⑧本国の住所 Home Address	Phone:: FAX: E-Mail: @ Facebook:				

⑨学歴 Educational background

学校名 Name of School	卒業(見込)年月 Date of Graduation (expected)	専攻 Major
	年 月 日 / 在学中 Year Month Day attending	

⑩旅券 Passport

旅券番号 Passport Number	発行年月日 Date of Issue	年 月 日 Year Month Day	有効期限 Valid until	年 月 日 Year Month Day

⑪取得 VISA について Visa type

<input type="checkbox"/> 観光 Tourist (Visa)	<input type="checkbox"/> ワーキングホリデー Working Holiday Visa	<input type="checkbox"/> 留学 Student Visa	<input type="checkbox"/> 他 () Other
---	--	---	---

裏面へ Continue to the Backside

⑫ 母国の緊急連絡先 (家族など・必須) Emergency contact number (family) in your home country (must)

氏名 Full Name	電話番号 Phone no.	(<input type="checkbox"/> 自宅 Home <input type="checkbox"/> 勤務先 Office)	
住所 Address	Email: _____ @ _____	学生との関係 Relative	

⑬ 日本国内の緊急連絡先 Emergency contact number in Japan (なし NON)

氏名 Full Name	電話番号 Phone No	<input type="checkbox"/> 自宅 Home:	
		<input type="checkbox"/> 勤務先 Office:	
住所 Address	Email: _____ @ _____	学生との関係 Relative	

⑭ 日本国内の住所 Address in Japan (なし NON)

住所 Address	(PHONE)
---------------	---------

◆ 上記の通り相違ありません。 I hereby declare the above statement is true and correct.

日付: _____ 年 _____ 月 _____ 日
Date Year Month Day

署名: _____
Signature

[アンケート] Questionnaire

1. なぜ日本語を勉強したいのですか? Why do you want to study Japanese?	<input type="checkbox"/> 日本が好きだから I like Japan. <input type="checkbox"/> 日本の文化を知りたいから I want to learn about Japanese culture. <input type="checkbox"/> 日本人と友達になりたいから I want to make Japanese friends. <input type="checkbox"/> 日本で働きたいから I want to work in Japan. <input type="checkbox"/> 検定対策 For examinations <input type="checkbox"/> その他 (_____) Other reason(s).
2. 「日本語能力検定試験」を受けたことがありますか? Have you ever taken Japanese Language Proficiency Test? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No	N1 (_____ 年, _____ 点) N2 (_____ 年, _____ 点) Year Score Year Score N3 (_____ 年, _____ 点) N4 (_____ 年, _____ 点) Year Score Year Score N5 (_____ 年, _____ 点) Year Score
4. 今まで使った日本語の教科書は何ですか? Titles of textbooks you have used in your Japanese language learning.	③ (_____) ② (_____) ③ (_____) ④ (_____)
5. 特に興味のある日本語学習分野は何ですか? Which of the following do you want to focus on?	<input type="checkbox"/> 語彙/Vocabulary <input type="checkbox"/> 聴解/Listening <input type="checkbox"/> 文法/Grammar <input type="checkbox"/> 読解/Reading <input type="checkbox"/> 漢字 (漢字の読み) /Letters (reading kanji characters) <input type="checkbox"/> 会話/Conversation
6. 今まで日本へ行ったことがありますか? Have you ever been to Japan?	<input type="checkbox"/> はい Yes (1回/once、2回/twice、3回/more than 3times) どこですか? (_____) Which prefecture/city? <input type="checkbox"/> いいえ No どこへ行きたいですか? (_____) Where do you want to go?
7. あなたの興味がある日本文化は何ですか? What Japanese culture are you interested in?	(_____)
8. 日本語を勉強したことがありますか? (場所/期間) Have you studied Japanese language? Where? How long?	<input type="checkbox"/> 約 _____ 年 / ヶ月 【 学校で・自分で・その他 (_____) 】 about year / month(s) at school by yourself other <input type="checkbox"/> 勉強したことがない Never



大阪市阿倍野区丸山通 1-6-3
1-6-3 Maruyama-dori Abenoku, OSAKA 545-0042 JAPAN
TEL +81-6-6657-2369 FAX +81-6-6657-2386
URL: <http://i-seifu.com/jp/>