



ねん こうべ がくいん か き にほん ごしゅうちゅうこうざ もうしこみしよ
2012年 神戸YWCA学院 夏季日本語集中講座 申込書

Kobe YWCA College Summer Japanese Intensive Course Application Form

名前 Name	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female		職業 Occupation	
住所 Address	〒 —			
電話番号 Phone Number	TEL FAX	E-メール E-mail		
生年月日 Date of Birth	1 9 / / year month date		年齢 Age	
国籍 Nationality		母国語 Mother Language		
日本語学習歴 How long have you studied Japanese? _____ 年 _____ か月 year month <input type="checkbox"/> 日本で In Japan 学校名 (School) _____ 教科書 (Textbook) _____ <input type="checkbox"/> 母国で In your country 学校名 (School) _____ 教科書 (Textbook) _____				
日本語能力 Japanese Ability <input type="checkbox"/> ぜんぜんわからない I don't understand Japanese at all. 初級 Beginner <input type="checkbox"/> ひらがなとカタカナが読める I can read HIRAGANA & KATAKANA. <input type="checkbox"/> かんたんな会話がができる I can speak Japanese a little.		母国語以外で話せる外国語 Other languages you can speak. _____ 日本にどのくらい住んでいますか? How long have you been in Japan? _____ 年 _____ か月 years months		
・何で夏季日本語集中講座を知りましたか? (番号に○をつけてください。) How did you know this summer intensive courses? Please circle the number. 1. 関西タイムアウト 2. あじさい 3. 友人 4. 神戸YWCAホームページ 5. その他/Others Kansai Time Out ajisai Your Friends Kobe YWCA homepage _____ ・今後、神戸YWCA学院日本語コースの案内をお送りします。希望されない場合はチェックを入れてください。 Latter on we would like to send you information about Japanese classes of Kobe YWCA College. If you would rather not have it, please put a tick in the box bellow. <input type="checkbox"/> 希望しない / <input type="checkbox"/> Not required 何かご希望があれば裏に書いてください。If you have any request, please write on the back of this sheet.				