

# 일본어 교실 신청서

이름	성(姓)		명(名)	
	후리가나			
	한자			
	영어			
생년월일	19	년	월	일 (세)
국적				(출신지)
성별	남 · 여			
주소	〒 ( )님			
연락처	전화		핸드폰	
	FAX			
	핸드폰메일			
	이메일			
근무처 · 통학처	전화		FAX	
현재 일본어 레벨	입문 · 초급 · 중급 · 상급			
	회화	입 · 초 · 중 · 상	청취	입 · 초 · 중 · 상
	히라가나	읽을수있음 · 읽을수없음 쓸수있음 · 쓸수없음	카타카나	읽을수있음 · 읽을수없음 쓸수있음 · 쓸수없음
	한자	읽을수있음 · 읽을수없음 쓸수있음 · 쓸수없음	능력시험	( )급 합격 ( )년
지금까지 일본어 학습력	약 년 개월 장소(어디에서):		일본방문: 년 월	
일본어를 공부하고 싶은 이유				
※ 탁아 <input type="checkbox"/> 필요 <input type="checkbox"/> 필요없음	자녀 이름:		(영어이름)	
	생년월일: 년 월 일		성별: 남 · 여	
희망하는 테스트 시간	<input type="checkbox"/> 10:00~10:30		<input type="checkbox"/> 참석 가능 일시: 1월 일, 시	
	<input type="checkbox"/> 10:30~11:00			
	<input type="checkbox"/> 11:00~11:30			
	<input type="checkbox"/> 11:30~12:00			
	<input type="checkbox"/> 언제든지 좋음		<input type="checkbox"/> 테스트 필요 없음	
	<input type="checkbox"/> 참석이 어려움			
협회가입란: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D			<input type="checkbox"/> 도보 <input type="checkbox"/> 전차 <input type="checkbox"/> 차(본인) <input type="checkbox"/> 버스 <input type="checkbox"/> 저전거 <input type="checkbox"/> 차(승영)	

※탁아신청의 보험료는 부모가 부담합니다.  
 ※전 교실에 참가한 분은 테스트를 받을 필요가 없습니다.

|