공익재단법인 이와키시 국제교류협회 **FAX 22-7581**

일본어 교실 신청서

이 름		성 (姓)		명 (名)
	후리가나			
	한자			
	영어			
생년월일		19 년 월 일 (세)		
국 적			(출신지)	
성 별		남 ・ 여		
주 소		〒 (님)		
연 락 처		전화		핸드폰
		FAX		
		핸드폰메일		
		이메일		
근무처 ・ 통학처				
		전화		FAX
현재 일본어 레벨		입문 ・ 초급 ・ 중급 ・ 상급		
		회화	입 ・ 초 ・ 중 ・ 상	청해 입 ・ 초 ・ 중 ・ 상
		히라가나	읽을 수 있음・읽을 수 없음 쓸 수 있음・쓸 수 없음	카타카나 읽을 수 있음・읽을 수 없음 쓸 수 있음・쓸 수 없음
		한자	읽을 수 있음・읽을 수 없음 쓸 수 있음・쓸 수 없음	능력시험 ( ) 급 합격 ( ) 년
지금까지 일본어 학습력		약 년 개월 장소 :		일본방문 : 년 월
일본어를 공부하고 싶은 이유				
탁 아 서 비 스 □필요 □필요없음		자녀 이름 : (영어이름) 생년월일 : 년 월 일 성별 : 남 ・ 여		
희망하는 테스트 시간 9월 5일 (수)		□ 10:00 ~ 10:30 □ 10:30 ~ 11:00 □ 11:00 ~ 11:30 □ 11:30 ~ 12:00 □ 언제든지 좋음 □ 참석이 어려움		□참석 가능 일시 : 월 일, 시 □테스트 필요 없음
협회기입란 : 9월26일(수)부터 개최 □ A(초급Ⅰ 수요일 오전) □ B(초급Ⅲ 목요일 오후) □ C(초급Ⅱ 수요일 오전) □ D(커뮤니케이션 목요일 오후)				□ 도보 □ 전철 □ 차 (본인) □ 버스 □ 자전거 □ 차 (송영)

※ 이전 교실에 참가하셨던 분은 테스트를 받을 필요가 없습니다.