

일본어 교실 신청서

이름	성(姓)	명(名)		
	후리가나			
	한자			
	영어			
생년월일·성별	년 월 일 (세)	남 · 여		
국적		(출신지)		
재류자격				
체류기간	년 월부터	년 월까지		
주소	〒			
	() 님			
연락처	전화		핸드폰	
	FAX			
	이메일			
근무처 · 통학처				
	전화		FAX	
현재 일본어 레벨	입문 · 초급 · 중급 · 상급			
	회화	입 · 초 · 중 · 상	청해	
	히라가나	읽을 수 있음·읽을 수 없음	카타카나	읽을 수 있음·읽을 수 없음
		쓸 수 있음·쓸 수 없음		쓸 수 있음·쓸 수 없음
한자	읽을 수 있음·읽을 수 없음	능력시험	N () 합격	
	쓸 수 있음·쓸 수 없음		() 년	
일본어 학습기간	약 년 개월	일본방문 : 년 월		
	장소 :			
일본어를 공부하고 싶은 이유				
희망 테스트 시간 9월 4일(수) 이와키시 생애학습플라자 중 회의실1·2(4층)	<input type="checkbox"/> 10:00 ~ 10:30	<input type="checkbox"/> 참석 가능 일시 : 월 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"/> 테스트 필요 없음		
	<input type="checkbox"/> 언제든지 좋음			
	<input type="checkbox"/> 참석이 어려움			
협회기입란 : 9월18일(수)부터 개최		<input type="checkbox"/> 도보 <input type="checkbox"/> 전철 <input type="checkbox"/> 차(본인)		
<input type="checkbox"/> A(초급Ⅰ 일요일 오후)	<input type="checkbox"/> B(초급Ⅱ 수요일 오전)	<input type="checkbox"/> 버스 <input type="checkbox"/> 자전거 <input type="checkbox"/> 차(승영)		
<input type="checkbox"/> C(초급Ⅲ 일요일 오후)	<input type="checkbox"/> D(커뮤니케이션 수요일 오후)			

※ 이전 일본어 교실에 참가하셨던 분은 날짜와 시간을 확인하시어 다시 신청해 주세요.