★★ 令和8年日本語教室受講申込書 ★★

申込日	令和8年　　月　　日				
日時	日曜日（10:00～12:00）／ 木曜日（18：30～20：30）				
ふりがな		性別	年齢	出身国	在日年数
氏　名		男 女			年
住　所	〒□□□－□□□□				
電話番号	☎　　－　　－　　／　　－　　－				

いままでの学習経験

学習経験 **あり**（　　年　　か月くらい）　　学習経験 **なし**

どこでどのように学びましたか？　※ あてはまるところに ○ をつけて下さい。

学校（小・中・高）／ 本やマンガなど

日本語学校 ／ その他の学校 ／ 職場

日本に来てから ／ その他（　　）

日本語について

※ あてはまる A～C に ○ をつけて下さい。

A. 全く話せない

B. 少し話せる

C. ある程度話せる

A. ひらがな・カタカナを読めない

B. ひらがな・カタカナを少し読める

C. ひらがな・カタカナをある程度読める

A. ひらがな・カタカナを書けない

B. ひらがな・カタカナを少し書ける

C. ひらがな・カタカナをある程度書ける

どんな勉強がしたいですか？

※ 希望するものに ○ をつけて下さい

1. 日常会話

2. 読む（ ひらがな ・ カタカナ ）

3. 書く（ ひらがな ・ カタカナ ）

4. 漢字の勉強

5. 文法や敬語など ： 日本語 のきまり

6. その他

（　　）

会社名：

◎申込みは市民プラザまで

TEL 0233－22－4200

FAX 0233－22－4201