

かしわ かしわ は おん ら い ん に ほ ん ご き ょ う し つ ね ん ど が つ き も う し こ み よ う し
柏・柏の葉オンライン日本語教室【2021年度3学期】申込用紙

APPLICATION FORM FOR THE ONLINE JAPANESE CLASS

by Kashiwa & Kashiwanoha Group

申込年月日 APPLICATION DATE	2022 年 月 日 Year Month Day	* 事務局記入欄 Office use only	No.
クラスの希望 CLASS SELECTION	(火夜) <input type="checkbox"/> みんなの日本語 初級 I 19課～(Minna no Nihongo Primary I sec19～) (水朝) <input type="checkbox"/> 初級会話 2 B (Conversation elementary level 2) (水夜) <input type="checkbox"/> みんなの日本語 初級 I 16課～(Minna no Nihongo Primary I sec16～) (木朝) <input type="checkbox"/> 初級会話 1 (Conversation elementary level 1) (木昼) <input type="checkbox"/> 初級会話 2 A (Conversation elementary level 2) (金夜) <input type="checkbox"/> みんなの日本語 初級 II 41課～(Minna no Nihongo Primary II sec41～) (土朝) <input type="checkbox"/> 中級会話 (Conversation intermediate level) (土朝) <input type="checkbox"/> 中級会話 (対面) (Conversation intermediate level)		
フリガナ / Furigana			
名前 NAME			
国籍 NATIONALITY			
住所 PRESENT ADDRESS	〒		
電話番号 PHONE	自宅 (Home)	—	—
	携帯 (Mobile)	—	—
Eメールアドレス EMAIL	自宅 (Home)		@
	携帯 (Mobile)		@
LINE	<input type="checkbox"/> 使えます <input type="checkbox"/> 使えません <input type="checkbox"/> わかりません I can use I can't use I don't know		
KIRA日本語教室で 勉強したことがありますか？ Are you a returning student to KIRA?	① あります ② ありません (はじめて) YES NO (first time)		
	↓ *いつ勉強しましたか？ When did you study? 年 月 日 About Year Month		
	*どのクラスを受講しましたか？ Which classes have you taken here?		

* 事務局記入欄 (Office use only)			
受付年月日 時間	2021 年 月 日 時 分	備考	
受付者名			