

**APPLICATION FORM FOR JAPANESE CLASS by Kashiwa & Kashiwanoha Group**

申込年月日 APPLICATION DATE	2023 年 月 日 Year Month Day	* 事務局記入欄 Office use only	No.
クラスの希望 CLASS SELECTION	--- オンライン授業 (Online class) --- <input type="checkbox"/> (火夜)みんなの日本語 初級 I 20課~(Minna no Nihongo Primary I sec20~) <input type="checkbox"/> (水朝)初級会話2B (Conversation elementary level 2) <input type="checkbox"/> (水夜)みんなの日本語 初級 II 34課~(Minna no Nihongo Primary II sec34~) <input type="checkbox"/> (木昼)初級会話2A (Conversation elementary level 2) <input type="checkbox"/> (金夜)みんなの日本語 初級 II 31課~(Minna no Nihongo Primary II sec31~) <input type="checkbox"/> (土朝)中級会話 (Conversation intermediate level) --- パレット柏 教室授業 (Classroom class at Palette Kashiwa facility) --- <input type="checkbox"/> (火朝)ひらがな、カタカナ (Hiragana, Katakana) <input type="checkbox"/> (火朝)初心者 (after Hiragana, Katakana) <input type="checkbox"/> (火朝)みんなの日本語 初級 I 8課~(Minna no Nihongo Primary II sec8~) <input type="checkbox"/> (土朝)みんなの日本語 初級 I 7課~(Minna no Nihongo Primary I sec7~) <input type="checkbox"/> (土朝)みんなの日本語 初級 I 22課~(Minna no Nihongo Primary I sec22~) ※ <input type="checkbox"/> ワクチン 2回接種済み (Vaccinated twice) --- 柏の葉 教室授業 (Classroom class at Kashiwanoha facility) --- <input type="checkbox"/> (木朝)初級会話入門、1 (Conversation elementary start、level 1) <input type="checkbox"/> (木朝)初級会話2 (Conversation elementary level 2) ※ <input type="checkbox"/> ワクチン 2回接種済み (Vaccinated twice)		
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	2023 年 月 日 時 分	備 考	
受付者名			