

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 8課~(Minna no Nihongo Primary I sec8~) <input type="checkbox"/> (水朝)初級会話2B (Conversation elementary level 2 B) <input type="checkbox"/> (水夜)みんなの日本語 初級 II 37課~(Minna no Nihongo Primary II sec37~) <input type="checkbox"/> (木昼)初級会話2A (Conversation elementary level 2 A) <input type="checkbox"/> (金夜)みんなの日本語 初級 II 35課~(Minna no Nihongo Primary II sec35~) <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 14課~(Minna no Nihongo Primary I sec14~) <input type="checkbox"/> (土朝)みんなの日本語 初級 I 10課~(Minna no Nihongo Primary I sec10~) <input type="checkbox"/> (土朝)みんなの日本語 初級 II 28課~(Minna no Nihongo Primary II sec28~) --- 柏の葉 教室授業 (Classroom class at Kashiwanoha facility) --- <input type="checkbox"/> (木朝)ひらがな、カタカナ (Hiragana, Katakana) <input type="checkbox"/> (木朝)初級会話1 (Conversation elementary level 1) <input type="checkbox"/> (木朝)初級会話2 (Conversation elementary level2)		
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 YES ② ありません (はじめて) 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			