稲沢市日本語講座　申込書

年　　月　　日

名前			
住所		電話番号	

クラス分けの参考とするために、以下の質問にお答えください。

☐には✓を入れてください。（複数選択可）

いつ日本に来ましたか？	年　　月　　頃
日本語のレベルを教えてください。	☐　全くわからない ☐　ひらがなを　読める/書ける ☐　カタカナを　読める/書ける ☐　言いたいことを　だいたい　言える
日本語を勉強したことはありますか？	☐　はい　　☐　いいえ
毎日、日本語を話しますか？	☐　はい　　☐　いいえ
何を勉強したいですか？	☐　ひらがな、カタカナの読み書き ☐　基本的なあいさつや簡単な会話 ☐　文法 ☐　漢字 ☐　語彙、表現
どのように勉強したいですか？ （あてはまるものにチェックしてください）	☐　決められた教材を使う教室形式 ☐　個別または少人数のグループで、 会話や漢字、文法などを学ぶ

ご記入いただいた個人情報は、稲沢市日本語講座でのみ使用します。

今後の日本語講座の参考とするために、裏面の質問にお答えください。

1．何歳ですか？

_____

2．国籍はどちらですか？

_____

3．職業は何ですか？

_____

4．この講座について、どこで知りましたか？

_____