

広島大学留学生センター日本語特別クラス
(大学構成員の家族対象)

International Student Center, Hiroshima University, Japanese Special Class
(for Families of Students and Faculty at Hiroshima University)

2005 年 10 月～2006 年 2 月 October, 2005- February, 2006

申込書 Application Form

受講希望者 Applicant

氏名: 国籍:
Name: Nationality:

性別: 男/女 生年月日: 年 月 日
Sex: Male/ Female Date of Birth: Year Month Day

日本滞在期間: 年 ヶ月
Length of Stay In Japan: Year Month

日本語学習歴: 年 ヶ月
How long have you studied Japanese before?: Year Month

学習機関:
Name or Type of Institution where you have studied Japanese:

使用できる言語: 英語/中国語/スペイン語/その他 語
Language Ability: English/ Chinese/ Spanish/ Others ()

現在の住所:
Address
電話番号:
Phone Number
電子メール
E-mail:

広島大学構成員との続柄: 夫/妻/兄弟姉妹/子/その他()
Relationship to the Students or Faculty at Hiroshima University:
Wife/ Husband/ Sister/ Brother/ Child/ Other()

日本語能力自己評価: 0 1 2 3
Japanese Language Proficiency poor good excellent
(Evaluate your level)

(継続の場合)前回のクラス: 中級 I / 中級 II
(If you are to continue) The level of your previous class: intermediate 1/intermediate 2

重要 (Important)

*受講者が少ない場合は、クラスが開講されない場合があります。

Classes may be cancelled, if there are few applicants.

*受講についてのお知らせや、テストの結果は、メールでお知らせします。メールアドレスをお持ちでない方には、電話でお知らせします。

Information about the classes and the result of the test will be sent to you by e-mail. If you don't have e-mail address, the information will be given by phone.

広島大学構成員: 留学生/客員研究員/その他
Students or Faculty at Hiroshima University

氏名: 国籍: 性別: 男/女
Name: Nationality: Sex: Male/ Female

所属: 学生番号/職員番号:
Faculty/ Course Student ID Number/ Staff ID Number

電話番号:
Phone Number

電子メール
E-mail: