

## 日语教室（釜石市）申请表

假 名	
姓 名	
出生国/母语	/
备 注	来日时间： 年 月 日 日语水平（选择时请画 ） 1. 会话・听力 ・ 完全不明白 ・ 会简单寒暄 2. 阅读・书写 ・ 完全不明白 ・ 平假名（会读・会写） ・ 片假名（会读・会写） 3. 日语学习经历 ・ 没有 ・ 有 期间 _____ 年 _____ 个月 学习地点 _____ 跟谁学习 _____
住 址	〒 _____  家人的姓名： _____
电话号码	电话： _____ 传真： _____ 手机： _____
电子邮箱	手机/PC： _____ @ _____
其 他	