



岩手県国際交流協会

20 年 月 日

日本語サポーター紹介依頼票
 委托介绍日语学习支援者申请表

受付者: _____

読みやすい字で、正しく記入してください。填写时请注意用词简单准确、通俗易懂。

かな／假名			性別／性别	年齢／年令
氏名／姓名	姓	名字	男・女	
国籍／国籍			言語／语言	
学校・職業 学校・职业	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 学生以外			
電話番号 电话号码			メールアドレス 电子邮箱	※必須填写。
住所／住址	〒			
日本滞在歴 来日多久			日本滞在予定 打算在日本多久	

1. 何を学習したいですか？／希望跟支援者学习什么？

- 生活に最低限必要な日本語 / 日常基本生活用语
 日常会話の練習 / 为与家人朋友等交流的会话
 ビジネス日本語 / 商务日语
 日本語能力試験の対策 / 应试日语 N_____
- その他 / 其他 ()

2. どのくらい学習したいですか？／希望学习多长时间？

- 1ヶ月／一个月 2ヶ月／两个月 3ヶ月／三个月 その他／其他 ()

3. いつ学習したいですか？／希望什么时候学习？（请在可能的学习时间后画○，或直接填写具体的时间。）

	月／周一	火／周二	水／周三	木／周四	金／周五	土／周六	日／周日
午前 上午							
午後 下午							
夕方以降 傍晚以后							

4. どこで学習したいですか？／希望在哪学习？

- アイーナ／在 aaina その他／其他 ()

裏に続きます。请也填写后面。

