

週3日クラス受講届 ^{じゅこうとどけ} “3 days a week” Class

申請年月日	Date (yy/mm/dd)	2008 年	月	日		
名前	Name	※活字体で書いて下さい。(Print)				
		男 Male	女 Female			
国籍	Nationality					
学部	Faculty/Institution	指導教員名	Supervisor			
身分	Academic status					
<input type="checkbox"/>	学部生	undergraduate	1 2 3 4	<input type="checkbox"/>	研究生等	research student etc.
<input type="checkbox"/>	修士課程	master	1 2	<input type="checkbox"/>	研究者	researcher
<input type="checkbox"/>	博士課程	doctorate	1 2 3	<input type="checkbox"/>	交換留学生	exchange student
連絡先	電話番号と電子メールの両方					
	Contact phone number	and		Email address		
tel	/		e-mail			

初級 I (Elementary I)

	週3日クラス 〔6クラス〕	(月、火、金)	“3 days a week” Class 〔6 classes〕	(Mon., Tue., Fri.)
--	------------------	---------	--------------------------------------	--------------------

初級 II (Elementary II)

	週3日クラス 〔6クラス〕	(火、水、木)	“3 days a week” Class 〔6 classes〕	(Tue., Wed., Thr.)
--	------------------	---------	--------------------------------------	--------------------

受入教員の許可または推薦がありますか？はい・いいえのいずれかに○をつけてください。

Do you have permission or recommendation from your academic advisor/host professor to take Japanese Language course(s)? Please circle either Yes or No.

はい Yes いいえ No

私は、10月6日(月)に国際交流センターの第3講義室で行なわれる週3日クラス受講希望者のための面接に必ず参加します。

I understand that I must go to the interview in Lecture Room 3 at the International Center on October 6 (Mon.), in order to attend the “3 days a week” Class.

署名 Signature : _____