

週3日クラス受講届 じゆこうとどけ “3 days a week” Class

申請年月日	Date (yy/mm/dd)	2009 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"/> KUINEP
<input type="checkbox"/>	修士課程	master	1 2	<input type="checkbox"/> 予備教育 Intensive Course student
<input type="checkbox"/>	博士課程	doctorate	1 2 3	<input type="checkbox"/> 研究生等 research student etc.
<input type="checkbox"/>	交換留学生	exchange student		<input type="checkbox"/> 研究者 researcher
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)

	“3 days a week” Class	[6 classes]	Mon.	8:45-10:15	10:30-12:00
			Thr.	8:45-10:15	10:30-12:00
			Fri.	8:45-10:15	10:30-12:00

初級 II (Elementary II)

	“3 days a week” Class (A)	[6 classes]	Tue.	10:30-12:00	13:00-14:30
			Wed.	8:45-10:15	10:30-12:00
			Thr.	13:00-14:30	14:45-16:15
	“3 days a week” Class (B)	[6 classes]	Tue.	13:00-14:30	14:45-16:15
			Wed.	10:30-12:00	13:00-14:30
			Thr.	10:30-12:00	13:00-14:30

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7日(水)に国際交流センターの第4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 4 at the International Center on October 7 (Wed.), in order to attend the “3 days a week” Class.

署名 Signature : _____