

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

申請年月日 Date (yy/mm/dd)	2010 年	月	日
名前 Name (Alphabet) ※活字体で書いて下さい Use Romaji		漢字 Name in Kanji (If available)	
国籍 Nationality	男 Male	女 Female	
学部 Faculty/Institution	指導教員名 Advisor		
身分 Academic status			
<input type="checkbox"/> 学部生 undergraduate 1 2 3 4	<input type="checkbox"/> KUINEP student		
<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		

受講希望のクラスに✓をつけてください。 Please check (✓) the box for the class you wish to take.

初級 I (Elementary I)

④	“3 days a week” Class	6 classes	Mon.	8:45-10:15	10:30-12:00
			Wed.	10:30-12:00	13:00-14:30
			Fri.	8:45-10:15	10:30-12:00

初級 II (Elementary II)

①	“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
			Thu.	13:00-14:30	14:45-16:15
②	“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
			Thu.	10:30-12:00	13:00-14:30

受講届は、「日本語能力質問票」と一緒に提出してください!!! Please submit this with the “Japanese Proficiency Questionnaire”!!!

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8日（金）に 国際交流センターの第2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 to be held in Lecture Room 2 at the International Center on October 8 (Fri), in order to attend the “3 days a week” Class.

署名 Signature : _____