しゅうみっか　　じゅこうとどけ
週 ３日クラス受講 届

Application Form for “3 days a week” Classes

申請年月日　Date (yy/mm/dd)　　２０１２　年　　月　　日	
名前 Name (Alphabet/ Pinyin)※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

☐学部生　Undergraduate　1　2　3　4　　☐KUINEP student

☐修士課程　Master　1　2　　☐予備教育　Intensive Course student

☐博士課程　Doctorate　1　2　3　　☐研究生等　Research student etc.

☐交換留学生　Exchange student　　☐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)

	① “3 days a week” Class **(A)**	6 classes	Tue.	13:00-14:30	14:45-16:15
			Wed	13:00-14:30	14:45-16:15
			Thu.	13:00-14:30	14:45-16:15
	② “3 days a week” Class **(B)**	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
	③ “3 days a week” Class **(C)**	6 classes	Mon.	14:45-16:15	16:30-18:00
			Tue.	14:45-16:15	16:30-18:00
			Thu.	13:00-14:30	14:45-16:15

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 form 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〇をつけてください。

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 5 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 5 (Fri), in order to attend the “3 days a week” Class.

署名 Signature：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿