学習者　日本語教室入会申込書　HIFA Application Form

Date　　年　　月　　日

Name 氏　名	ふりがな	女 F 男 M	Year of birth 生年	

Nationality 国　籍		Native language 母　語		Second Languages 他の言語	

希望教室						
	大人		土曜クラス	土(Sat)	10:00～12:00	日野市生活保健センター
			火曜クラス	火(Tue)	14:00～16:00	日野市生活保健センター
			平山クラス	火(Tue)	10:00～12:00	日野市平山交流センター
	子ども		子どもクラス	土(Sat)	10:00～12:00	日野市生活保健センター

来日時期	
予定滞在期間	
来日の目的	
日本語会話の状況	全く話せない　　あいさつ程度　　少し話せる　　日常会話　　(　　)

日本語学習の状況	学校等	初めて　独学・以前通学　(　　)　現在通学(学校　　)		
	教材等		資格	

通学の目的 学びたい内容	聴く力　　話す力　　読む力　　書く力　　語彙増加
	漢字　　ひらがな　　カタカナ　　敬語
	生活会話　　通知文(学校や役所からの手紙など)を読む　　会話の機会
	資格取得　(　　) 仕事で困らない日本語習得　　コミュニケーションできる日本語

家族の日本語状況					
通学手段		居住地域		入会	

ICT活用状況	SNS の利用	Facebook　Twitter　LINE　その他(　　使用していない
	Zoomの利用	学習　懇親　打合せ　業務　その他(　　) 使用していない

学習計画	レベル	
	教材等	

備考	