

(様式 4)

平成 27 年 ____ 月 ____ 日

配偶者用－愛媛大学学生・外国人客員研究員・外国人専任教員の配偶者－
平成 27 年度前学期 愛媛大学国際教育支援センター日本語教育プログラム受講申込書

国際教育支援センター長 殿

配偶者名： _____

出身大学： _____

国籍： _____ 性別： _____

愛媛大学 学生・外国人客員研究員・外国人専任教員名： _____ 印

平成 ____ 年度 入学 / 着任

_____ 学部 / 研究科 / センター

_____ 学科 / 専攻 所属

私 _____ は _____ の配偶者として、当人が平成 27 年度前学期に行われる以下の日本語プログラムを受講することに同意いたします。なお、(1)受講希望クラスの登録人数によっては、本人が受講できない場合もあること、(2)受講しても受講証明書は発行されないことの2点は理解しております。また、受講期間中は極力欠席しないよう当人を指導しますが、万一出席率が悪い場合には、受講の継続を断られることがあることを、当人に十分説明しておきます。

【受講希望科目の右の□に ✓ を入れてください】

キャンパス	授業科目名	授業期間(予定)	開講曜日・時限	
城北	ひらがな入門	4/20, 21, 24, 27	月火金 3, 金 4	<input type="checkbox"/>
	カタカナ入門	4/28, 5/8, 5/11	月火金 3, 金 4	<input type="checkbox"/>
	Studies on Japanese Culture	4/22-7/22	水 3・4	<input type="checkbox"/>
樽味	樽味日本語基礎	4/23-7/2	木 2	<input type="checkbox"/>
	樽味日本語応用	4/23-7/2	木 1	<input type="checkbox"/>
受講希望科目合計数				—

連絡先：配偶者本人 (携帯) 電話： _____ e-mail： _____

愛媛大学学生・外国人客員研究員・外国人専任教員

(携帯) 電話： _____ e-mail： _____

*****この書類は、国際連携課までご提出ください*****