

(様式 5)

平成 27 年 ____ 月 ____ 日

日本語教育科目相互受講留学生用

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

愛媛大学

国際連携推進機構

国際教育支援センター長 殿

大学名 : _____ 大学

留学生名 : _____

出身大学 : _____

国籍 : _____ 性別 : _____

私 _____ は、平成 27 年度前学期に行われる愛媛大学 国際連携推進機構 国際教育支援センターの以下の日本語教育プログラムの受講を希望いたします。なお、受講期間中は極力欠席しないよう心がけますが、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理解しております。

【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	日本語 A1	4/21-8/5	火木 2	<input type="checkbox"/>
	日本語 B1	4/21-8/5	火木 1	<input type="checkbox"/>
	日本語 C1 口頭表現	4/24-8/5	金 2	<input type="checkbox"/>
	日本語 C1 読解作文	4/21-8/5	火 2	<input type="checkbox"/>
	日本語 D1 口頭表現	4/16-7/30	木 2	<input type="checkbox"/>
	日本語 D1 読解作文	4/13-7/27	月 2	<input type="checkbox"/>
	日本語 E1 口頭表現	4/15-7/29	水 6	<input type="checkbox"/>
	日本語 E1 読解作文	4/10-7/24	金 3	<input type="checkbox"/>
	日本語 E1 総合	4/13-7/27	月 4	<input type="checkbox"/>
	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"/>
	日本語漢字 A1	5/12-7/10	月火金 3	<input type="checkbox"/>
	日本語漢字 B1 語彙	4/9-7/23	木 3	<input type="checkbox"/>
	日本語漢字 B1 表記	4/14-7/28	火 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 : 留学生本人 (携帯) 電話 : _____ e-mail : _____