

外国人客員研究員等用

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
国際教育支援センター長 殿

平成 ____ 年度入学

_____ 学部 / 研究科 / センター

_____ 学科 / 専攻

外国人客員研究員等名 : _____

指導教員名 : _____ 印

出身大学 : _____

国籍 : _____ 性別 : _____

外国人客員研究員等 _____ の受入教員として、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、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。

私, _____ は、平成 27 年度前学期に行われる以下の日本語プログラムの受講を申し込みます。受講期間中は極力欠席しないように努めます。また、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口に ✓ 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 : _____
指導教員 内線 : _____ e-mail : _____

***** この書類は、直接国際連携課へご提出ください*****