

(様式4)

2017年__月__日

日本語教育科目相互受講留学生用

2017年度後学期 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：^{ふりがな}_____

出身大学：_____

国籍：_____ 性別：_____

私は、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 A2	10/12-2/16	火木 2	<input type="checkbox"/>
	日本語 B2	10/12-2/16	火木 1	<input type="checkbox"/>
	日本語 C2 口頭表現	10/13-2/16	金 2	<input type="checkbox"/>
	日本語 C2 読解作文	10/11-2/16	水 2	<input type="checkbox"/>
	日本語 D2 口頭表現	10/5-2/16	木 2	<input type="checkbox"/>
	日本語 D2 読解作文	10/10-2/16	月 2	<input type="checkbox"/>
	日本語 E2 口頭表現	10/4-2/16	水 6	<input type="checkbox"/>
	日本語 E2 読解作文	10/6-2/16	金 3	<input type="checkbox"/>
	日本語 E2 総合	10/10-2/16	月 4	<input type="checkbox"/>
	ひらがな入門	10/10,13,16,17	月火金 3,金 4	<input type="checkbox"/>
	カタカナ入門	10/10,20,23,24	月火金 3,金 4	<input type="checkbox"/>
	日本語漢字 A2	10/10, 27-1/22	月火金 3	<input type="checkbox"/>
	日本語漢字 B2 表記	10/3-2/16	火 4	<input type="checkbox"/>
	日本語漢字 B2 語彙	10/5-2/16	木 3	<input type="checkbox"/>
	Studies on Japanese Culture	10/11-2/16	水 3・4	<input type="checkbox"/>
樽味	樽味日本語基礎	10/5-12/21	木 1	<input type="checkbox"/>
	樽味日本語応用	10/5-12/21	木 2	<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：_____