

TCJ 日本語コース[Short term course] 申込書
Application Form for TCJ Japanese Language Course

氏/Surname	名/Given name	性別/Sex	写真 Photo
		<input type="checkbox"/> 男/ Male <input type="checkbox"/> 女/ Female	
国籍/Nationality	生年月日/Date of Birth	<input type="checkbox"/> 在日中/Resident <input type="checkbox"/> 来日予定/Visitor Arrival Date()	
本国住所/Address in Home Country			
		Email:	
		Tel:	
日本住所(滞在予定先)/Address in Japan			
		Email:	
		Tel:	
在留資格/Visa Status	職業/Occupation	会社・学校名/Name of Company・School	

申込書受領後、こちらからご連絡差し上げます。ご記入頂いた連絡先が正しいか、もう一度ご確認ください。

We will contact you after receiving & checking your application form. Please make sure your contact information is written correctly.

●コース・学期/Course and Term

希望コース/Course to Take	希望学期/Term to Join
<input type="checkbox"/> 毎日コース/Daily Course	<input type="checkbox"/> 4月/Apr. <input type="checkbox"/> 7月/Jul. <input type="checkbox"/> 10月/Oct. <input type="checkbox"/> 1月/Jan.
<input type="checkbox"/> ビジネス日本語コース/Business Japanese Course	<input type="checkbox"/> 4月/Apr. <input type="checkbox"/> 7月/Jul. <input type="checkbox"/> 10月/Oct. <input type="checkbox"/> 1月/Jan.
<input type="checkbox"/> 日本語能力試験対策コース/JLPT Prep Course (<input type="checkbox"/> N1 <input type="checkbox"/> N2)	<input type="checkbox"/> 4月/Apr. <input type="checkbox"/> 9月/Sep.

●日本語学習歴/Japanese Learning History

学習機関名/Name of School	学校種類/Type of Institution		
	<input type="checkbox"/> 高校/High School	<input type="checkbox"/> 語学学校/Language School	
	<input type="checkbox"/> 大学/University	<input type="checkbox"/> その他/Others:	
学習期間/Length of study	時間/週 Hours/week	使用教材/Names of textbooks	
~			
日本語試験/Japanese Test	合格レベル/Level	合格年月 Year/Month	
<input type="checkbox"/> 日本語能力試験/JLPT <input type="checkbox"/> NAT-Test <input type="checkbox"/> J-Test			
<input type="checkbox"/> BJT 日本語能力テスト <input type="checkbox"/> その他/Others: ()			
読み書きのレベル/Reading & writing 1:できない/Cannot 2:少しできる/Can a little 3:できる/Can			
読み/Reading	ひらがな (1 2 3)	カタカナ (1 2 3)	漢字 () 字
書き/Writing	ひらがな (1 2 3)	カタカナ (1 2 3)	漢字 () 字

申込日/Date: _____ 本人署名/Signature of Applicant: _____

ご記入後こちらまでお送りください/Please send this form to... **FAX: 03-3354-5002 / info@tcj-nihongo.com**