

留学生から学ぶ外国語教室 受講申込書 (コピー可)

●複数のクラスに申し込まれる場合は、申込書をコピーして申込クラス分を提出してください。

記入日 2018年 月 日

氏名 (受講生本人)	フリガナ	生年月日		性別
	※未成年(20歳未満)の方は、保護者の方の同意(署名)が必要です。 保護者署名()	西暦	年	男・女
住所	〒 -			
電話番号	() -	携帯番号	- -	
Eメール			携帯メール	
申込クラス	クラス名()語 ()曜日(: ~ :) クラス No. ()			
希望言語の 学習経験	※該当する箇所に○をつけてください。※経験の有無に関わらず、初級レベルの授業内容となることをご了承ください。(中級クラスを除く) 全くない・あいさつ程度・読み書きができる・意思疎通ができる・日常会話ができる 希望言語圏での生活経験あり()年()ヶ月/独学での学習経験あり()年()ヶ月 他の語学教室での学習経験あり()年()ヶ月			
●応募動機				
●外国語教室の情報をどこでお知りになりましたか? ※該当する箇所すべてに○をつけてください。				
① 新聞 ② リビング(シティリビング、リビング福岡) ③ ファンファン福岡 ④ 市政だより ⑤ 福岡市国際会館 ⑥ こくさいひろば(アクロス福岡) ⑦ 市役所・区役所 ⑧ 知人紹介 ⑨ WEB 広告 ⑩ ホームページ ⑪ その他()				
●その他、ご意見がございましたらお聞かせください。				

※受講申込書にご記入いただいた申込者の個人情報につきましては、外国語教室運営および(公財)福岡よかトピア国際交流財団からの情報提供のために利用させていただきます、申込者の同意なしに第三者に提供することはありません。(法令等により開示を求められた場合を除く)

受講申し込み
お問合せ先

(公財)福岡よかトピア国際交流財団
TEL 092-262-1744
E-mail gaikokugo@asia-kotoba.net

〒812-0025
福岡市博多区店屋町4-1 福岡市国際会館1F