CURSO DE JAPONÊS DO SIC com visita do professor Formulário｛　①・②・③　｝

　　　　　　　　　　　　　　　　 　↑Circule um deles.

Data do preenchimento　 Ano　　　Mês　　　dia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Nome (em kanji ou alfabeto） | 3 | Sexo |
|  |  |
| 2 | Nome（Katakana） |
|  |
| 4 | Nacionalidade | 5 | Data de nascimento |
|  | Ano　　　Mês　　　Dia |
| 6 | Endereço |
|  |
| 7 | Telefone | 8 | E-mail |
|  |  |
| 9 | Línguas que fala |
|  |
| 10 | Dia e Horário Disponíveis(Circule a tabela à direita. 90 minutos de cada vez.)  |  | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sabado | Domingo |
| 9:00～12:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13:30～16:30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18:00～21:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Local de pref. | a.Casa b.Local Público c.Indiferente |
| 12 | Nível de Japonês | a.Náo fala b.Cumprimentos e algumas palavras c.Conversação simples※Pessoas com mais habilidades no idioma japonês não podem participar deste curso. |
| 13 | Escreve Hiragana/Katakana | ａ．Sim b.Não |
| 14 | Qual o motivo de não frequentar aulas de língua japonesa? | a.Não há cursos de japonês perto de casab.O dia da folga não bate com o dia da aulac.Não há condução para ir ao cursod.Outros(Definir em detalhes: ) |

**Local de inscrição:**

Centro Internacional de Shimane E-mail:issho@sic-info.org/ Fax : 0852-31-5055

Assunto : “ sic-nihongo”