「ステップアップスクール親子日本語体験教室」申込書

年　　月　　日

（公財）愛知県教育・スポーツ振興財団理事長　殿

貴財団の「ステップアップスクール親子日本語体験教室」への参加を希望します。

①住所	〒　　－		
②親の氏名		③性別	男・女
④電話番号		⑤年齢	歳
⑥E-mail			
⑦国籍		⑧日本滞在歴	約　　年　　カ月

⑨あなたの日本語の能力について、近い番号を１つ○で囲んでください。

1．日常的なことについて会話ができ、基本的な漢字の読み書きができる。
2．日本人とほぼ同じく会話ができる。
3．簡単な会話ができ、ひらがな、カタカナの読み書きができる。
4．日常的なことについて会話ができ、漢字の読み書きが少しだけできる。

1	⑩子の氏名		⑪性別	男・女	⑫年齢	歳
	⑬日本滞在歴	約　　年　　カ月	⑭所属	立　　学校　　年生		

⑮１のお子様の日本語の能力について、近い番号を１つ○で囲んでください。

1．日常的なことについて会話ができ、基本的な漢字の読み書きができる。
2．日本人とほぼ同じく会話ができる。
3．簡単な会話ができ、ひらがな、カタカナの読み書きができる。
4．日常的なことについて会話ができ、漢字の読み書きが少しだけできる。

2	⑯子の氏名		⑰性別	男・女	⑱年齢	歳
	⑲日本滞在歴	約　　年　　カ月	⑳所属	立　　学校　　年生		

㉑２のお子様の日本語の能力について、近い番号を１つ○で囲んでください。

1．日常的なことについて会話ができ、基本的な漢字の読み書きができる。
2．日本人とほぼ同じく会話ができる。
3．簡単な会話ができ、ひらがな、カタカナの読み書きができる。
4．日常的なことについて会話ができ、漢字の読み書きが少しだけできる。

㉒日常生活で困っていることを書いてください。

㉓どこで、この体験教室を知りましたか。番号を○で囲んでください

1．学校　2．図書館　3．区役所　4．ホームページ　5．愛知県国際交流協会
6．知人の紹介　7．その他（　　）