・

Application for Dekijima Japanese Language Class　（　　年　　　月　　　日）

（みが2　　For those who apply for the second time or later）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  Furigana | |  | | | | | |
| Name | |  | | | | | |
| * がある、ごください。　　　If there are any changes, please fill in. | | | | | | | |
| ・  Postal Code・Address | | （〒　　　　－　　　　　） | | | | | |
| Phone number |  | | | FAX  Fax number | |  | |
| したいをいてください  Please write the day you want to participate.  できるをおらせします。  We will inform you of the days when you can participate at a later date | |  | (） | | （） | | （） |
|  | （） | | （） | | （） |
|  | （） | | （） | | （） |
|  | （） | | （） | |  |
|  | | | | | |

【】　西淀川区役所 地域支援課　(にしよどがわくやくしょ　ちいきしえんか)

FAX：０６－６４７８－５９７９

【Application destination】

Nishiyodogawa Ward Office Community Support Division Fax number06-6478-5979

　E-ｍａｉｌ：[tk0013@city.osaka.lg.jp](mailto:tk0013@city.osaka.lg.jp)