

できましきじ にほんごこうりゅうきょうしつ もうしこみしょ  
**出来島識字・日本語交流教室 申込書**

Application for Dekijima Japanese Language Class

年 月 日

フリガナ Furigana			ねんれい 年齢 Age	さい 歳 yrs.
なまえ 名前 Name				
ゆうびんばんごう じゅうしょ 郵便番号・住所 Address	(〒 - )			
でんわばんごう 電話番号 Phone number			メールアドレス email address	
くに 国はどこですか? Nationality		だいいげんご 第1言語 First language	だいいげんご 第2言語 Second language	
にほん いつ日本にきましたか? When did you come to Japan?	ねん 年 Year	がつ 月 Month	にほん なぜ日本にきましたか? Purpose for coming to Japan	

参加したい月を記載してください。 参加できる時にお知らせします。		月 month		月 month		月 month
Please indicate the month in which you would like to participate. We'll let you know when we can participate.		月 month		月 month		月 month
教室は、毎週火曜日 午後7時～8時30分です。ただし、夏休み、冬休み、春休みがあります。		月 month		月 month		月 month
Classes are open every Tuesday from 7:00 p.m. to 8:30 p.m. However, there are summer vacation, winter vacation and spring break.		月 month		月 month		月 month

【申込先】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 番号 06-6478-5979

【Application destination】

Nishiyodogawa Ward Office Community Support Division Fax number 06-6478-5979

E-mail: tk0013@city.osaka.lg.jp