・

**Year Month Day**

**Tick the box which applies to you**

Japanese: A Workshop in Understanding Japan

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな（ひらがな・カタカナ） |  |
| 名前 NAME |  |
| （）NATIONALITY |  | BIRTH DATE |  |
| NATIVE LANGUAGE |  |  |  |
| PHONE NUMBER |  | FAX |  |
| OCCUPATION |  | VISA/RESIDENCE STATUS |  |
| メールEMAIL |  |
| ADDRESS |  |
| このをどこで知りましたか？ Where/How did you hear about this workshop?□|Friend □めWork □その|Other (　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| (１)のにえてください。Please answer the following questions |
| ①　にどれくらいですか？How long have you been in Japan? | 　　　　　　/その（　　　　　　） Year Month(s) | Other  |
| ②　にあとどのくらいするですか？For how long do you plan to stay? | 　　　　　　/その（　　　　　　） Year Month(s) | Other |
| ③　をんだことはありますか？Have you studied Japanese before? | 　　　□はい　・　□いいえ Yes No |
| （２）上の③で「はい」と答えた方は次の④と⑤にお答えください。**If YES please answer ④ & ⑤** |
| ④　をどのくらいんだことがありますか？How long have you studied Japanese before? | 　　　　　　/その（　　　　　　） Year Month(s) | Other |
| ⑤　をどのようにびましたか？In what way did you learn? | □ Japanese Language School　School name（学校名：　　 　　　　　）□で By myself□その Other |

※当てはまる□に✓を付けてください。□⇒☑　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２０１９月　　日