11月8日(金曜日)までにこの申込書を、国際化推進室へメールするか、ファクスしてください。
Please email or fax this application form by November 8th (Fri) to the City of Miyakonojo,
Internationalisation Promotion Office.

Email: intl@city.miyakonojo.miyazaki.jp FAX: 0986-23-3223

## 日本語講座申込書

**Elementary Japanese Course Application Form** 

氏名	(姓)		(名)	
Name	Last		First	
性別			Mala	/ Female
Sex		<i>H</i> / <b>A</b>	IVIAIC	, i chiale
生年月日		年 月		日
Date of Birth		Year / Month	/ Day	
国籍			母語	
Nationality			Nativ	e Language
住所	₹		•	
Address				
電話番号				
Tel. #	(	) – (	) – (	)
メールアドレス				<b>@</b>
Email				
勤務先				
Place of work				
交通手段				
Method of transportation				
昼間に日本語で連絡ができる人				
Person we can contact in	Name		Tel.	#
Japanese during the daytime	raille		161.	π