

必ず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。  
 请务必在11月8日(周五)前将申请书以邮件或传真形式发到都城市国际化推进室

邮箱地址 : intl@city.miyakonojo.miyazaki.jp 传真 : 0986-23-3223

## 日本語講座申込書 初级日语讲座申请表

氏名 姓名	(姓) (名)		
性別 性別	男 / 女		
生年月日 出生日期	年	月	日
国籍 国籍		母語 母语	
住所 地址	〒		
電話番号 电话	( )-( )-( )		
FAX番号 传真	( )-( )-( )		
メールアドレス 电邮地址	パソコン(电脑用)		@
	携帯(手机用)		@
勤務先			
交通手段 交通方式			
屋間に日本語で連絡ができる人 白天可以用日语联系到的人	姓名		电话
今までに都城市の日本語講座を受講したことがありますか。			
以前参加过都城市的日语讲座吗			