

夏にほんごクラス 申込書  
 Summer Japanese Class Application Form

YMCA会員番号: \_\_\_\_\_ 新規・継続 前回のクラス: \_\_\_\_\_

カタカナ					性別 sex
しめい 氏名 Alphabet Name				おとこ おんな 男・女 M・F	
こく せき 国籍 Nationality	ざいりゅうし かく 在留資格 Visa Status	Until 20 / / まで	せいねん がっぴ 生年月日 Date of Birth	/ /	年Year 月Month 日Day
たいざいさき 滞在先 Address in Japan	〒 -				
ほんこくじゅうしょ 本国住所 Address					
☎ けいたいでんわ 携帯電話 Cell phone	( ) -	きんきゅうれんらくさき 緊急連絡先 Emergency contact No.			( ) -
E-mail	@	ざいにちれんらくじん 在日連絡人 Contact Person			
クラス / Class Name こぜん 午前クラス 9:30~12:10			希望レベル / Class Level <input type="checkbox"/> レベル 0  <input type="checkbox"/> レベル 1  <input type="checkbox"/> レベル 2		

メールでお申込みの場合、以下のアドレスにお送りください。

[japanese@kobeymca.org](mailto:japanese@kobeymca.org)

事務所用(記入不要) For Office (No need to fill in)

受付日: 月 日 受付者:
---------------