

ふりがな				国籍 Nationality		
名前 Full Name						
母国語 Native Language			生年月日 Brithday	年 月 日	性別 sex	男 女 Mr Mrs
住所 Address in japan				連絡先 tel or Mobile Phone		
メールアドレス E-mail Address						
来日時期 First visit to Japan	年 月 頃	滞在年数 Length of stay	年	学習目的 Learning objective	識字 literacy	日本語 japanese
日本での滞在理由 Reason of stay in japan				勤務先 work		
学習曜日 study day	<input type="checkbox"/> 月曜日【Mon】 18:00~19:30 <input type="checkbox"/> 木曜日【Thurs】 10:00~11:30 <input type="checkbox"/> 月曜日【Mon】 18:30~20:00 <input type="checkbox"/> 月曜日【Mon】 19:00~20:30      どれか一つに <input checked="" type="checkbox"/> Check one of them					
その他 Others	技能実習生の場合、実習期間等					

【ヒアリング】

- ① ひらがなが読めますか？       読めません     少し読めます     全部読めます
- ② ひらがなが書けますか？       書けませんが     少し書けます     全部書けます
- ③ カタカナが読めますか？       読めませんが     少し読めます     全部読めます
- ④ カタカナが書けますか？       書けませんが     少し書けます     全部書けます
- ⑤ 漢字が読めますか？             読めませんが     少し読めます     ほとんど読めます
- ⑥ 漢字は書けますか？             書けませんが     少し書けます     ほとんど書けます
- ⑦ 今まで日本語を勉強したことはありますか？       ある     少しある     ない
- ⑧ 日本語は話せますか？             話せませんが     少し話せます
- ⑧ この教室でどんなことを勉強したいですか？