

「सेन्दाई जापानिज भाषाकक्षा」 सहभागी आवेदन फारम

※अक्टोबर 6 तारिक (शुक्रबार) 9:30 बजे यो आवेदन फारम भरेर, आवोबा कु च्युओउ सिमिन सेन्टरमा लिएर आउनुहोला । पहिले नै पेश गर्नुपर्ने आवश्यकता छैन ।

आवेदन मिति	साल	महिना	गते	पढ्न चाहेको कक्षा	निर्णय भएको कक्षा
आवेदन लिने शिक्षक				पहिलाको कक्षा	
नाम	पढ्ने तरिका				पुरुष · महिला
ठेगाना	कृपया अपार्टमेन्ट वा मान्स्थानको नाम तथा कोठानम्बर पनि लेख्नुहोला ।				
फोन (सम्पर्क ठेगाना)		इ-मेल	तपाइको इ-मेल एड्रेस SenTIA को बहुभाषिय मेल म्यागेजिनमा दर्ता गर्नु पर्दछ		
राष्ट्रीयता		जन्ममिति	साल	महिना	गते
जापान आएको समय	साल	महिना	बस्ने वर्ष	स्थाइ निवासी	अनिर्णित
पेसा, ब्यवसाय	आफ्नै देश		जापान		
जापानिज भाषा पढेको अनुभव	· छैन · छ { <ul style="list-style-type: none"> 1. अवधि a. छ महिना भन्दा कम b. 1 वर्ष c. 1~2 वर्ष d. अन्य () 2. पुस्तकको नाम () 3. पढाइको तरिका a. स्कुलको नाम () b. स्व-अध्ययन c. अन्य () 				
पढ्न आउने माध्यम	a. पैदल b. साइकल , बाइक c. निजी कार d. बस , सबवे e. J R ट्रेन				
मातृभाषा			जानेको अन्य भाषा		
पढाइको उदेश्य	a. रोजगार b. अनुसन्धान c. दैनिक जीवनयापन d. अध्ययन e. अन्य ()				
गर्न मन लागेको, लक्ष	a. दैनिक कुराकानी b. सामान्य लेखपढ c. पत्रिका या टेलिभिजनको कुरा बुझ्न d. प्राविधिक जन्य पुस्तक पढ्न e. अन्य ()				
सहभागी भएको संख्या	पहिलोपटक		निरन्तरता		
「सेन्दाई जापानिज भाषाकक्षा」 को बारेमा कहाँबाट थाहा पाउनु भयो ?	a. सिमिन सेन्टर b. कोकुसाइ सेन्टर c. परिवार तथा साथीहरु d. इन्टरनेट e. सेन्दाई सिटी नागरिक पत्रिका (सिसेइ दायोरी) f. अन्य ()				
नोट (उपस्थिति हुन मिल्ने समय, बार, जापानी भाषा क्षमता परीक्षाको स्तर आदि)					