記入日　2025年　　月　　日

**帯同家族の日本語教室　申込書**

【Application Form for Japanese Language Classes for Accompanying Family Members】

※こちらの申込書は必ず事業所のご担当者様がご記入ください。

\* This form must be completed by the person in charge at the company.

【事業所に関して】Company Information

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名  Company Name |  |
| 事業所 住所  Company Address | 〒 |
| 代表者名  Name of Representative |  |
| 担当者名  Name of Person in Charge |  |
| 担当者部署  Department of Person in Charge |  |
| 担当者電話番号  Telephone Number |  |
| 担当者メールアドレス  E-mail Address |  |
| この日本語教室を  どこで知りましたか？  Where did you hear about this class? |  |

【受講者に関して】Student Information

|  |  |
| --- | --- |
| 名前（ローマ字）  Name (Romaji) |  |
| 名前（カタカナ）  Name (Katakana) |  |
| 国籍 Nationality |  |
| 在留資格  Status of Residence | □家族滞在Family Stay  □その他 Other（Please Specify: 　　　　　　　　　　　　　　） |
| 生年月日 Date of Birth | 年(Year)/　　 　月(Month)/　　　 日(Day) |
| 来日時期Date of Arrival in Japan | 年(Year)/　　　　　月(Month) |
| 従業員との関係  Relationship with the Employee | □配偶者Spouse　□16歳以上の子女 Children over 16 years old  □その他 Other（Please Specify: 　　　　　） |
| 滞在予定年数  Planned Length of Stay | □数か月程度 A few months　　□１～２年程度 1 to 2 years  □３～５年程度 3 to 5 years　□５年以上　More than 5 years  □未定 Undecided |
| 日本語レベル  Japanese Level | 【会話力 Speaking】□できない Zero　□あいさつ程度 Basic Greetings  □日常会話程度 Daily Conversation Level  【読みReading書きWriting】 □できないZero　□ひらがな　Hiragana  □カタカナ Katakana □少し漢字がわかる Basic Kanji |
| 他に話せる言語  Other Languages |  |
| 携帯電話 Phone Number |  |
| メールアドレス Email Address |  |
| 通学方法  Transportation | □徒歩　Walk　□自転車 Bicycle　□バス Bus　□自家用車 Car  □遠州鉄道 Train (Enshu Railway)  □JR＋浜松駅から歩き Train(JR + Walk from Hamamatsu Station) |
| 託児の希望  Childcare Preference | □必要 Necessary（別紙提出）\*Please fill in the supplementary sheet  □必要なしUnnecessary |

【受講者のご家族にあたる従業員の方に関して】Employee Information

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名前 (ローマ字）Name (Romaji) |  | | |
| 名前（カタカナ）Name (Katakana) |  | | |
| 国籍 Nationality |  | 所属部署 Department |  |
| 携帯電話Phone Number |  | | |