

# 日语学习集中讲座 参加申请

姓名: \_\_\_\_\_ 国家或地区: \_\_\_\_\_  
母语: \_\_\_\_\_ 其他会的语言: \_\_\_\_\_  
性别:  男  女   
年龄: \_\_\_\_\_ 岁※  
※未成年 (18 岁以下)需要保护者的签名。保护者签名( \_\_\_\_\_ )

## 联系方式

住址: 〒 \_\_\_\_\_  
电话号码: \_\_\_\_\_  
电子邮箱: \_\_\_\_\_ ★将用来通知分配班级, 请正确填写

## 身份

- 技术实习培训人员和其他培训人员  
 日本人的配偶或其子女  
 留学生 (学校名称: \_\_\_\_\_) 或其子女  
 来日工作人员及其家属  
 日本人的配偶或子女  
 其他 \_\_\_\_\_

## 希望时间

周三  周六

需要先参加分班考试。请选择您方便的时间。

希望的日期 :  8月8日  8月9日  8月10日  
※或者8月20日 (8月8日~10日无法参加的人, 请告知我们)  
希望的时间:  10:00~11:00  11:00~12:00  
 12:00~13:00  13:00~14:00

## 有关出席情况

是否可以保证 70% 以上的出席?  可以  不可以

## 拍照记录

我同意将被拍的照片或视频放在爱媛县国际交流协会 (EPIC) 的主页:  是  否

注:

- 1) 上课时的照片和视频将仅用于 EPIC 的宣传, 绝对不会使用在其他地方。EPIC 的宣传, 指的是网络 (官网, Facebook 主页等其他社交媒体), 以及报纸, 电视, 杂志等。
- 2) 照片和视频没有使用期限
- 3) 为了保护隐私, 在使用照片或视频时, 不会透露您的名字。

## 关于接收日语学习等信息

我同意从 EPIC 接收日语学习的有关信息:  同意  不同意