

YIEA日本語ボランティア紹介申込書

YIEA 日语志愿者介绍申请书

名前	性別 <small>おとこ おんな</small> 男・女	年齢 <small>ねんれい</small>
姓名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢
住所	TEL 电话号:	FAX 传真:
住址	E-mail 电子信箱:	
職業 <small>しよくぎよう</small>	国籍 <small>こくせき</small>	
职业	国籍	
日本滞在期間 <small>にほんたいざいきかん</small>	( ) 年 ( ) か月	
日本在留時間	( ) 年 ( ) 个月	
母国語 <small>ぼこくご</small>	其他話せる言語 <small>たはな げんご</small>	
母语	其他能说的语言	
日本語レベル: <small>にほんこれべる</small>	入門 <small>にゅうもん</small>	初級 <small>しよくきゆう</small> 中級 <small>ちゆうきゆう</small> 上級 <small>じようきゆう</small>
日语水平:	<input type="checkbox"/> 刚开学 <input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 上級	
日本語学習歴 <small>にほんごがくしゆれき</small>	① 期間 ( ) 年 ( ) か月 時間? ( ) 年 ( ) 个月	
日语学习经历	② どこで <input type="checkbox"/> 高校(高中) <input type="checkbox"/> 大学(大学) 在哪里? <input type="checkbox"/> 個人教授(单独教学) <input type="checkbox"/> 語学学校(语言学校) <input type="checkbox"/> 独学(自学) <input type="checkbox"/> その他(其他)( )	
希望学習日時 <small>きぼうがくしゆうにちじ</small>	学习时间	
※希望する時間帯に チェックをしてください。 ※请在您所希望的 时间栏内画	月	火
	水	木
	金	土
	日	
9:00~12:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12:00~17:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17:00~	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	月・週に( )回	( )次 <input type="checkbox"/> 一星期 / <input type="checkbox"/> 月
希望学習場所 <small>きぼうがくしゆうばしょ</small>	自宅・教師宅・協会ラウンジ・その他( )	
学習地点	<input type="checkbox"/> 宿舎 <input type="checkbox"/> 老师家 <input type="checkbox"/> 協会教室 <input type="checkbox"/> 其他( )	
希望学習内容 <small>きぼうがくしゆうないよう</small>	話す    聞く    読む    書く    その他( )	
学習内容	<input type="checkbox"/> 語 <input type="checkbox"/> 听力 <input type="checkbox"/> 阅读 <input type="checkbox"/> 写作 <input type="checkbox"/> 其他( )	
学習目的 <small>がくしゆてき</small>	日常生活・仕事・勉強・趣味・その他( )	
学習目的	<input type="checkbox"/> 日常生活 <input type="checkbox"/> 工作 <input type="checkbox"/> 学习 <input type="checkbox"/> 兴趣 <input type="checkbox"/> 其他( )	
※その他希望があれば書いてください。※如果您有任何其他希望, 请写。		
《事務局記入欄》《工作人員記入欄》		