

函館市日本語教室招生簡章（2023）

函館市现在为住在函館，希望学习日本語的人们开办了**日本語教室**。
有意者请将下记申请表填写完整后，发送到指定的地址。（邮寄或传真）
在课程教授的期间内，随时都可以申请。

○申请对象 希望学习日本語的人（国籍或年龄等没有限制）

○课程分类

①入门课程 限定15名

初学者，日本語学习时间，基本不满50小时的人。

（要点）1 学习最基础的日常对话，可以听懂简单的日语。

2 可以正确读写平假名、片假名。

②初级课程1 限定15名

日本語学习时间超过50小时者。

（要点）1 学习日常对话。

2 可以正确读写有汉字及假名的简单文章。

③初级课程2 限定10名

可进行简单日常会话者。

（要点）1 进一步学习高水平日常会话

2 可以正确书读写有汉字及假名的文章。

④读写课程 限定15名

日本語的日常对话已经没有困难，但是希望进一步获得阅读与书写能力的人。

（要点）1 可以阅读在日常生活中的所接触到的文件、报纸、书籍等。

2 可以书写夹杂了汉字，并且语法正确的文章。

○时 间 星期一 夜间 6:45pm-8:00pm 入门・初级1

星期四 上午 9:45am-11:00am 读写课

11:15am-12:30pm 入门・初级1

星期四 夜间 6:45pm-8:00pm 初级2

星期天 上午 10:30pm-11:45am 初级1

○讲 师 由函館日本語教育研究会JTS（高橋香津子会长）的会员担任。

○课程费用 免费

○申请办法 申请表（附表）如实填写完整后，请将申请表邮寄到下面指定的任何一个地址。
也可以通过传真来进行申请。

○申请地址 ①函館市企画部国際・地域交流課

〒040-8666 函館市東雲町4-13 TEL 0138-21-3619 FAX 0138-23-7604
hkd-intl@city.hakodate.hokkaido.jp

②一般財団法人北海道国際交流センター（HIF）

〒040-0054 函館市元町14-1 TEL 0138-22-0770 FAX 0138-22-0660
www.hif.or.jp Email: info@hif.or.jp

③函館日本語教育研究会（JTS）

TEL: 090-2697-4630 keivivace@nifty.com

○其 它 提出申请后，如果无法参加课程的人，请务必联系报名处。

○上课地点 函館市青年センター（函館市千代台町27-5）
从轨道电车的“千代台”站，步行1分钟左右即可到达。此外距离五稜郭的
十字路口约步行10分钟左右的路程。

○2023年度 授课日期（2023年5月-2024年3月） 年间33回

星期一 夜间 夜间 入门・初级1课程 6: 45pm-8: 00pm

5月	8, 15, 22, 29	11月	6, 13, 20, 27
6月	5, 12, 19, 26	12月	4, 11, 18
7月	3, 10, 17	1月	29
8月		2月	5, 12, 19, 26
9月	4, 11, 25	3月	4, 11, 18
10月	2, 16, 23, 30		

星期四 上午 读写课程 9:45am-11:00am 入门・初级1课程 11:15am-12:30pm
夜间 初级2课程 6:45pm-8:00pm

5月	11, 18, 25	11月	2, 9, 16, 30
6月	1, 8, 15, 22, 29	12月	7, 14
7月	6, 13, 20	1月	
8月		2月	1, 8, 15, 22, 29
9月	7, 14, 21, 28	3月	7, 14, 21
10月	5, 12, 19, 26		

星期天 初级1课程 10:30am-11:45am

5月	14, 21, 28	11月	5, 12, 19, 26
6月	4, 11, 18	12月	3, 10, 17
7月	2, 9, 16, 23	1月	28
8月		2月	4, 11, 18, 25
9月	10, 17, 24	3月	3, 10, 17
10月	1, 8, 15, 22, 29		

申请表 (Japanese Class Application Form) _____年____月____日

拼音(ふりがな) _____

姓名(Name) _____ 男(Male) / 女(Female)

出生年月日(DOB) _____ (_____ 歳) 国籍(Nationality) _____

地址(Address)〒 _____

电话号码(Phone No.) _____ 职业(Job) _____

Email _____

预定在日期间(Planned length of stay in Japan) _____年(y)____月(m)____日(d)~ _____年(y)____月(m)____日(d)

请问配偶是日本人吗? (Is your spouse Japanese?) 是(Yes) 不是(No)

日语学习经历(Your history of Japanese study) _____小时(hours)

报名课程(Course)

(星期一) 入门(Beginners'—Monday evening) 初级1(Primary1—Monday evening)

(星期四) 读写 (Reading & Writing—Thursday) 入门 (Beginners'—Thursday)

初级1 (Primary1—Thursday) 初级2(Primary2—Thursday evening)

(星期天) 初级1 (Primary1—Sunday)

特别希望在课程中学习的内容(Special things you want to study in this class)