

函館市日本語教室募集要項(2026)

函館市では、日本語の勉強を希望する人のために**日本語教室**を開きます。希望者は下記の申込書を連絡先に提出（郵送またはファックス）して下さい。開講期間中はいつでも申込できます。

○対象者 日本語の勉強を希望する人（国籍や年齢に制限はありません）
母国語が日本語ではない人

○コース

①入門コース 定員15名

初心者、日本語学習歴がおおよそ50時間未満の人を対象とします。

- (ポイント) 1 基本的な日常会話を学び、やさしい日本語の聞き取りができるようにする。
2 ひらがな・カタカナの読み書きができるようにする。

②初級Ⅰコース 定員15名

日本語学習歴がおおよそ50時間以上の人を対象とします。

- (ポイント) 1 日常会話を学ぶ。
2 やさしい漢字・仮名まじり文の読み書きができるようにする。

③初級Ⅱコース 定員10名

簡単な日常会話ができる人を対象とします。

- (ポイント) 1 更に発展的な日常会話を学ぶ。
2 漢字・仮名まじりの文の読み書きができるようにする。

④読み書きコース 定員15名

日本語の会話には困らないが、読み書きの力をもっとつけたい方が対象です。

- (ポイント) 1 日常生活で目にする書類、新聞、本などが読めるようする。
2 漢字をまじえた文法的に正しい文が書けるようにする。

○時間 月曜日夜間 18:45-20:00 入門・初級Ⅰ
木曜日午前 9:45-11:00 読み書き
11:15-12:30 入門・初級Ⅰ
木曜日夜間 18:45-20:00 初級Ⅱ
日曜日午前 10:30-11:45 初級Ⅰ

○講師 函館日本語教育研究会JTS（高橋かつ子会長）の会員が担当します。

○受講料 無料

○申込方法 申込用紙（別紙）に記入して、下記の連絡先のどちらかに持参するか郵送して下さい。ファックスでも受け付けます。

○申込先 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

②一般社団法人サラダボウル

〒040-0061 函館市海岸町6番13号4F TEL 0138-38-9193 FAX 0138-86-5160
hakodatelife@saladbowl.or.jp http://www.saladbowl.or.jp

③函館日本語教育研究会（JTS）

TEL 090-6448-7524 Email: tsukaya2026@gmail.com

○その他 申込後に受講できなくなった人は必ずご連絡下さい。

○場所 函館市青年センター（函館市千代台町27-5）

電車・バスの停留所「千代台」から歩いて1分。また、五稜郭の交差点からは歩いて10分位です。

○2026年度開講日程 2026年5月～2027年3月 年間33回

月曜日 夜間 入門コース・初級Ⅰコース 18:45-20:00

5月		11	18	25		11月	2	9	16	30
6月	1	8	15	22	29	12月	7	14	21	
7月	6	13				1月			18	25
8月					31	2月	1	8	15	22
9月	7	14				3月	1	8	15	
10月	5		19	26						

木曜日 午前 読み書きコース 9:45-11:00 入門・初級Ⅰコース 11:15-12:30
夜間 初級Ⅱコース 18:45-20:00

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

日曜日 初級Ⅰコース 日曜日 10:30-11:45

5月		10	17	24	31	11月	1	8	15	22	29
6月	7	14	21			12月	6	13	20		
7月	5	12	19			1月				24	31
8月						2月	7	14	21	28	
9月	6	13			27	3月	7	14			
10月	4	11	18	25							

2026 申込書 (Japanese Class Application Form) _____年__月__日

フリガナ _____

名前(Name) _____ 男(Male) / 女(Female)

生年月日(Birthday) _____ (歳) 国籍(Nationality) _____

住所(Address) 〒 _____

電話番号(Phone No.) _____ 職業(Job) _____

Email _____ 在留資格(Status of residence) _____

日本滞在予定(Planned length of stay in Japan) _____年(y)____月(m)____日(d)～ _____年(y)____月(m)____日(d)

日本語学習歴(Your history of Japanese study) _____時間(hours)

配偶者は日本人ですか(Is your spouse Japanese?) はい (Yes) いいえ (No)

希望コース(Course) 月曜日(Monday evening) 入門 (Beginners') 初級Ⅰ (Primary Ⅰ)

木曜日(Thursday morning) 読み書き (Reading & Writing)

入門 (Beginners') 初級Ⅰ (Primary Ⅰ)

(Thursday evening) 初級Ⅱ (Primary 2)

日曜日(Sunday morning) 初級Ⅰ (Primary Ⅰ)

この教室で特に勉強したいこと(Special things you want to study in this class)