

函馆市日本語教室招生簡章（2025）

函館市現在為住在函館，希望學習日本語的人們开办了**日本語教室**。有意者請將下記申請表填寫完整後，發送到指定的地址（郵寄或傳真）。在課程教授的期間內，隨時都可以申請。

○申請對象 希望學習日本語的人（國籍或年齡等沒有限制）

○課程分類

①**入門課程** 限定15名

初學者，日本語學習時間，基本不滿50小時的人。

（要點）1 學習最基礎的日常對話，可以听懂簡單的日語。

2 可以正確讀寫平假名、片假名。

②**初級課程1** 限定15名

日本語學習時間超過50小時者。

（要點）1 學習日常對話。

2 可以正確讀寫有漢字及假名的簡單文章。

③**初級課程2** 限定10名

可進行簡單日常會話者。

（要點）1 進一步學習高水平日常會話

2 可以正確書讀寫有漢字及假名的文章。

④**讀寫課程** 限定15名

日本語的日常對話已經沒有困難，但是希望進一步獲得閱讀與書寫能力的人。

（要點）1 可以閱讀在日常生活中所接觸到的文件、報紙、書籍等。

2 可以書寫夾雜了漢字，並且語法正確的文章。

○時 間 星期一 夜間 18:45-20:00 **入門・初級1**

星期四 上午 9:45-11:00 **讀寫課**

11:15-12:30 **入門・初級1**

星期四 夜間 18:45-20:00 **初級2**

星期天 上午 10:30-11:45 **初級1**

○講 師 由函館日本語教育研究會JTS（高橋香津子會長）的會員擔任。

○課程費用 免費

○申請辦法 申請表（附表）如實填寫完整後，請將申請表郵寄到下面指定的任何一個地址。
也可以通過傳真來進行申請。

○申請地址 ①函館市企画部國際・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國際交流センター（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會(JTS)

TEL: 090-9627-5914

Email: tominelenako@gmail.com

○其 它 提出申請後，如果無法參加課程的人，請務必聯繫報名處。

○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。

○2025年度 授课日期 （2025年5月-2026年3月） 年间33回

星期一 夜间 夜间 入门・初级 1 课程 18:45-20:00

5月	12	19	26		11月	3	10	17		
6月	2	9	16	23	30	12月	1	8	15	22
7月	7	14				1月				26
8月						2月	2	9	16	23
9月	1	8	15	22	29	3月	2	9	16	
10月	6		20	27						

星期四 上午 读写课程 9:45-11:00 入门・初级 1 课程 11:15-12:30

夜间 初级 2 课程 18:45-20:00

5月	8	15	22	29	11月	6	13	20	
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	18	25	3月	5	12	19	
10月	2	9		23	30				

星期天 初级 1 课程 10:30-11:45

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

2025 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 _____ 居留资格(Status of residence) _____

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 (Monday evening) ☐入门(Beginners') ☐初级1(Primary 1)

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

☐初级1 (Primary 1)

(Thursday evening) ☐初级2(Primary 2)

星期天 (Sunday morning) ☐初级1 (Primary 1)

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