

函館市日本語教室招生簡章（2024）

函館市現在為住在函館，希望學習日本語的人們開辦了**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的所接觸到的文件、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 6:45pm-8:00pm **入門・初級1**
星期四 上午 9:45am-11:00am **讀寫課**
11:15am-12:30pm **入門・初級1**
星期四 夜間 6:45pm-8:00pm **初級2**
星期天 上午 10:30pm-11:45am **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: 090-2697-4630 keivivace@nifty.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。

○2024年度 授课日期（2024年5月-2025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	13, 20, 27	11月	11, 18, 25
6月	3, 10, 17, 24	12月	2, 9, 16
7月	1, 8, 15, 22	1月	27
8月		2月	3, 10, 17, 24
9月	2, 9, 16, 30	3月	3, 10, 17
10月	7, 14, 21, 28		

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	9, 16, 23, 30	11月	14, 21, 28
6月	6, 13, 20, 27	12月	5, 12, 19
7月	4, 11, 18	1月	30
8月		2月	6, 13, 20, 27
9月	5, 12, 19,	3月	6, 13, 20
10月	3, 10, 17, 24, 31		

星期天 初级1课程 10:30am-11:45am

5月	12, 19, 26	11月	3, 10, 17, 24
6月	2, 9, 16, 23	12月	1, 8, 15
7月	7, 14, 21	1月	26
8月		2月	2, 9, 16, 23
9月	1, 8, 15, 22,	3月	2, 9, 16
10月	6, 13, 20, 27		

2024 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)