

函館市日本語教室募集要項(2024)

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
- ②一般財団法人北海道国際交流センター
〒040-0054 函館市元町14-1 TEL 0138-22-0770 FAX 0138-22-0660
http://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

○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。

○ 2024年度開講日程 2024年5月～2025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	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		

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	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		

日曜日 初級 I コース 日曜日 10:30-11:45

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 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 _____

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 (Primary1)

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

入門 (Beginners') 初級 I (Primary1)

(Thursday evening) 初級 II (Primary2)

日曜日(Sunday morning) 初級 I (Primary1)

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