일본어 그룹 학습 하기 집중 강좌에 관한 안내

일본어 그룹 학습 하기 집중 강좌가 시작됩니다!!
이번 기회에, 일본어를 유창하게 구사하자구요!

일정 : 8 월 17 일(월) ~ 8 월 28 일(금) 초급반 (Ⅰ , Ⅱ , Ⅲ , Ⅳ)

중급반 (Ⅴ)

※ 22 일(토), 23 일(일)을 제외한, 매일 1 회 2 시간 10 회 코스

시간 : 오전 코스 10:00~12:00 (Ⅰ , Ⅱ , Ⅲ)

오후 코스 13:30~15:30 (Ⅰ , Ⅳ , Ⅴ) (쉬는 시간 10 분 포함)

※ 레벨 테스트 및 인터뷰 결과로 반이 정해집니다.

※ 반편성 및 개최 일시는 모집 상황에 따라 변경될 수 있습니다.

장소 : 에히메현 국제 교류 센터(EPIC)

대상 : 일본어를 모국어로 하지 않는, 원칙적으로 16 세 이상의 현내 거주자

(자녀와 함께 참여하실 수 없습니다)

수강료 : 교재비 500 엔(수업 첫 날에 걷습니다)

신청 : 신청서를 작성하여 7 월 28 일(화)까지 EPIC 으로 제출해 주십시오.

※ 70% 이상 출석이 불가능하신 분은 수강을 삼가해 주십시오. 한편, 80%이상 출석한 분에게는, 수료증을 발행합니다.
※ 초급반 Ⅰ 은 오전 및 오후 두 반이 있지만 초급반 Ⅱ~ 중급반 Ⅴ 는 한 반씩이기 때문에, 선착순으로 모집합니다.
※ 초급반 Ⅱ,Ⅲ 는 오전, 초급반 Ⅳ, 중급반 Ⅴ 는 오후반 뿐입니다. 가능한 시간대를 신청서에 반드시 명기해 주십시오.
※ 마감일 후의 신청은 받지 않으므로 주의해 주십시오.

또한 반편성을 위해 다음의 레벨 테스트 및 인터뷰에 응해 주십시오.

(1) 개인 레슨을 받고 있는 JASL 의 선생님으로부터 받는다.

(2) 다음 날짜 중 하루를 정해, EPIC 에서 테스트를 받는다. (테스트는 약 1 시간 걸립니다)

7 월 30 일(목), 7 월 31 일(금), 8 월 1 일(토) (모두 10:00~14:00)

에히메현 국제 교류 센터(EPIC)
TEL 089-917-5678 FAX 089-917-5670

일본어 그룹 학습 하기 집중 강좌 수강 신청서

Application for the summer Japanese intensive course

후리가나 성명 **Name**	성별 ☐ 남 ☐ 여 **Gender ☐ Male ☐ Female**
나이 세 **Age**	국적 **Nationality**
〒(ー) 주소 **Address**	
전화번호 ( ) ー **Phone**	FAX 번호 ( ) ー **FAX**
이메일 **E-mail** @	
직 업 ☐ ALT (in) ☐ CIR (in) **Occupation ☐ Student (at) ☐ Other ( )**	
모국어 **Native Language**	기타 구사 가능한 언어 **Other languages**
70%이상 출석 ☐ 가능 ☐ 불가능 **Is 70% attendance - ☐ likely? ☐ unlikely?**	
희망하는 반 ☐ 오전(10:00~12:00) ☐오후 (13:30~15:30) **Requested Session ☐ Morning Session ☐ Afternoon Session** ☐ 어느 쪽이든 상관 없다 ☐ **Either session will be OK.**	

앙 케 이 트

1　언제 일본에 왔습니까？（　　）년（　　）월

2（1）처음 왔습니까？　　□ 예　　□ 아니오
（2）처음이 아닌 경우, 어느 정도 일본에 있었습니까?
（　）년（　）개월간　（　）년（　）월 부터（　）년（　）월 까지

3（1）일본어 공부를 한 적이 있습니까？　□ 예　　□ 아니오
（2）어느 정도 일본어를 공부했습니까?
（　）년（　）개월 간　（　）년（　）월 부터（　）년（　）월 까지
（3）교과서는 무엇을 사용했습니까? 몇과까지 마쳤습니까?
（　　）
예『민나노 니혼고 초급Ⅰ』　1~25 과

4　（1）히라가나를 읽을 수 있습니까?
□ 읽지 못한다　□ 조금 읽을 수 있다　□ 읽을 수 있다
（2）한자를 읽을 수 있습니까？
□ 예　　□ 아니오
읽을 수 있다면, 몇 자 정도의 한자를 읽을 수 있습니까?（　　）

5　간단한 일상 회화가 가능합니까？
□ 예　　□ 아니오

6　일본어 공부를 하고자 하는 이유는 무엇입니까? (되도록이면 일본어로 적어 주십시오)

.....

.....

.....

7（1）과거 EPIC 에서 일본어 그룹 학습 또는 이브닝 강좌를 수강한 적이 있습니까？
□ 예　　□ 아니오
（2）언제 수강했습니까?
○일본어 그룹 학습;
□□□□년경 하기　　/　□□□□년경 춘기
○이브닝 강좌

□□□□년경 전기 /　□□□□년경 중기 / □□□□년경 후기

(3) 그 때 무슨 반을 수강했습니까?

○일본어 그룹 학습

□1　□2　□3　□4　□5

○이브닝 강좌

□ A　□ B　□ C　□ D

8 (1) 현재 JASL 일본어 개인 레슨을 받고 있습니까?

□ 예　□ 아니오

(2) 받고 있다면, 선생님 성함을 적어 주십시오.

.....

9 분반 테스트는 어떤 방식으로 받겠습니까?

□ (1) 개인 레슨 받고 있는 JASL 의 선생님께 받겠다.

□ (2) EPIC 에서 받겠다.

□7 월 30 일(목)	□7 월 31 일(금)	□8 월 1 일(토)
□오전	□오전	□오전
□오후	□오후	□오후

(주의) 인원이 몰리는 시간대에는 희망한 시간대가 변경될 수도 있습니다.

□ (3) 전화와 FAX 로 받겠다.

<TEL NO　>

<FAX NO　>

10 이번 집중 강좌에서 무엇을 공부하고 싶습니까?

□ 독해
□ 작문
□ 청해
□ 회화
□ 기타