**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO AO CURSO DE JAPONÊS DO SIC COM VISITA DO(A) PROFESSOR(A)**

DATA DE PREENCHIMENTO:　２０ ANO MÊS 　　DIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | NOME (em kanji ou alfabeto) | 3 | SEXO |
|  |  |
| 2 | NOME (katakana) |
|  |
| 4 | NACIONALIDADE | 5 | DATA DE NASCIMENTO |
|  |  　 ANO 　 MÊS 　 ANO  |
| 6 | ENDEREÇO |
|  |
| 7 | TELEFONE | 8 | E-MAIL: |
|  |  |
| 9 | LÍNGUA QUE FALA: |
|  |
| 10 | DIA E HORÁRIO DISPONÍVEIS : |  | SEG | TERÇ. | QUAR. | QUIN. | SEXT. | SÁBA. | DOMI. |
| 9:00～12:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13:30～16:30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18:00～21:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | LOCAL DE PREF. | a. EM CASA b. LOCAL PÚBLICO c. INDIFERENTE |
| 12 | NÍVEL DE JAPONÊS | a.　NÃO FALO b.　CUMPRIMENTOS E ALGUMAS PALAVRASc. CONVERSAÇÃO SIMPLES |
| 13 | Escreve hiragana / katakana？ | ａ．SIM　 　ｂ．NÃO |
| 14 | MOTIVO PELO QUAL NÂO PODE FREQÜENTAR DEMAIS CURSOS DE JAPONÊS  | a. não há cursos de japonês perto de casa b. o dia da folga não bate com o dia da aula c. não há condução para ir ao cursod. outros（definir em detalhes：　　　　　　　　　　　 ） |

**Local de inscrição:**

 SIC-Shimane International Center / CENTRO INTERNACIONAL DE SHIMANE

E-mail: admin@sic-info.org / FAX: 0852-31-5055

Assunto : ”sic-nihongo ”