2020년도

2020年度

금강학원토요한글학교 신청서

金剛学園土曜ハングル学校 申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 성명姓名 | 성별性別 | 학교명学校名 /학년 学年 | 국적国籍 |
| 후리가나ﾌﾘｶﾞﾅ | □남男□여女 | 유치원幼稚園학교学校 학년年生유치원생, 학생만 기입해　주세요.園児・学生のみご記入ください | □한국韓国□일본日本□기타その他（　　　　） |
| 생년월일生年月日(西暦) |  년年 월月 일日 |
| 한국어능력(반편성에 참고하므로, 〇표를 해 주세요.韓国語の能力（クラス分けの参考にしますので、○をご記入ください） |
| 전혀 모른다.全くわからない | 자음과 모음을 안다.子音母音がわかる | 인사정도는 할 수 있다.あいさつ程度ができる | 읽고 쓰기를 할 수 있다.読み書きができる |
|  |  |  |  |
| ※ 한국어능력시험(TOPIK)의 급수를 가지고 있다면 기입해 주세요. (TOPIK 급) ※　韓国語能力試験（TOPIK）の級を取得されている方はご記入ください。（TOPIK 級） |

※ 보호자 연락처 (휴대전화 또는 FAX, 이메일)를 기입해 주세요.

※ 保護者への連絡事項はご希望に沿って携帯か　FAX、又はメールで送信いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　성명姓名 | 　통명通名 | 　　　　　　　연락처連絡先 | 희망순위希望順位 |
|  |  | 휴대전화 携帯番号 |  |  |
| 전화번호 電話番号 |  |  |
| FAX번호 FAX番号 |  |  |
| 이메일 PCメール |  |  |
| 휴대전화 메일 携帯メール |  |  |
| 주소住所：〒 - |

**<문의사항 お問い合せ>**

금강학원소학교 金剛学園小学校

메일メール：kongohangul@gmail.com

전화電話：06-4703-1782 (소학교 직통)

팩스 FAX：0６-4703-1766 담당　担当：백수정 （ベク　スジョン）