

FAX番号:06-6442-5794

申込日 平成21年 月 日

**大阪産業大学孔子学院
平成21年度講座 受講申込書**

フリガナ						性別
氏名						男 女
生年月日	(S ・ H)	年	月	日	年齢 才	
現住所	〒					
電話番号			携帯			
メールアドレス						
中国語学習歴	年 ヶ月(学習機関名:)					
中国滞在経験	無し・有り(留学・駐在 / 地名: 期間: 年 ヶ月)					
中国語の資格	中国語検定()級・HSK()級・その他()					
受講のきっかけ	以前受講	雑誌広告	新聞広告	ホームページ	知人から 他()	
受講希望講座名				希望曜日		
備考 その他質問ご意見をお寄せください						