お申し込み先：メール（info@japinda.or.jp）もしくはＦＡＸ（03-6222-8466）

インドネシア語講座受講申込書（ＫＯＩ－７１）（３）

Formulir Aplikasi Kursus Orientasi Indonesia

１．受講希望クラス：　入門・初級 ／ 初・中級 ／ 中･上級　（○で囲ってください）

２．氏　　　　　　名：

　　Nama lengkap：

３．出生県／生年月日／年齢：　　　　 都道府県/　　　　 年　　月　　日／　　 歳

　　Tempat／tanggal lahir／umur：

４．住　　　　　　所:〒

　　Alamat rumah：

　　電話（Nomor telepon）：

　　ＦＡＸ（Nomor FAX）:

　　携帯電話（Nomor Handyphon）：

５．Ｅメールアドレス（E-meil）：

　　携帯メールアドレス（緊急用）：

６．勤務先:

　　Pekerjaan：

　　勤務先住所：〒

　　Alamat kantor：

　　電話（Nomor telepon）：

７．最終学歴：

　　Pendidikan terakhir:

８．インドネシアへの渡航経験：　無し　　／　　有り（　　回）

　　Pernahkah ke Indonesia?：　 Belum ／ Sudah Pernah

９．インドネシア語勉強経験：　　無し　　／　　有り

　　Pernahakah belajar

bahasa Indonesia? ：　　Belum ／ Sudah Pernah

　　学校名／講習会名:

　　Nama lembaga:

　　期間：

　　Berapa lama：

上記の通り受講申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

上段は日本語(漢字)、下段はインドネシア語か英語か日本語(ローマ字)で記入してください。