

DOMANDA DI PRESCRIZIONE
Corsi di lingua giapponese (*Sakura 2022*)

(si prega di scrivere in stampatello)

Corso Introduttivo (*Nyūmon 1*) []
Corso Introduttivo (*Nyūmon 2*) []
Corso Introduttivo (*Nyūmon 3*) []
Corso Teorico Pratico 1 []
Corso Teorico Pratico 2 []
Corso JLPT (*Nōryoku Shiken N5*) []
Corso JLPT (*Nōryoku Shiken N4*) []
Corso JLPT (*Nōryoku Shiken N3*) []

COGNOME _____ NOME _____

SESSO M F

DATA DI NASCITA (GG/MM/AA) _____

LUOGO DI NASCITA _____

NAZIONALITA' _____

INDIRIZZO _____

CITTÀ _____

TEL. _____

CELL. _____ E-MAIL _____

PROFESSIONE _____

(Se studente indicare università o scuola di appartenenza)

TITOLO DI STUDIO _____

ALTRE LINGUE CONOSCIUTE _____

SCOPO DELLA PARTECIPAZIONE AL CORSO _____

HA STUDIATO IN PRECEDENZA LINGUA GIAPPONESE?

SI NO

CHE TIPO DI STUDI HA SVOLTO? (UNIVERSITA' , SCUOLA DI LINGUE , INSEGNANTE PRIVATO ,
AUTODIDATTA , ALTRO _____).

E' STATO PRECEDENTEMENTE IN GIAPPONE?

SÌ NO

PER QUALI MOTIVI?

STUDIO , LAVORO , TURISMO , ALTRO _____

COME È VENUTO A CONOSCENZA DEL CORSO DI GIAPPONESE? _____

Presto all'Associazione Giappone in Abruzzo il consenso al trattamento dei miei dati personali per la comunicazione di informazioni istituzionali. (INFORMATIVA ai sensi del D.L. 30/06/2003 n. 196 convertito in legge n. 45 26/2/2004 relativa al trattamento dei dati personali)

FIRMA _____

PER I SOCI MINORENNI: NOME, COGNOME E FIRMA DEL
GENITORE _____

DATA _____ ORA _____

(Riservato Ufficio)