

面向非日语母语的孩子及家长的 高中升学指导 & 学习咨询会2024

我们将面向所有非日语母语的外国出身的孩子及其家长，举办有关高中升学的指导咨询会。听完讲解后，好好为升入高中做准备吧。欢迎各位参加！

※可在翻译的陪同下参加。

介绍可接受日语及各学科的学习辅导的教室。

由外国人高中生讲述高中生活、传授备考入学考试的心得建议。

就石川县内的高中种类及入学考试制度进行说明。

可在现场咨询有关高中的疑问，或者关于日语、各学科学习方面的烦恼疑惑。

目前推出了新制度“特别入学制度”。

日期 9月16日（周一・节假日）13:30 ~ 16:00

地址 石川县国际交流中心大研修室
(金泽市本町1-5-1 Rifare 4层)
※地下设有收费停车场（30分钟100日元）

参加费用 免费

申请方法

爸爸妈妈们也请一同参与吧！



请通过下方链接或二维码进行申请。截止日期为9月5日（周四）。

<https://forms.gle/HPXfK5TKbmfysW3T7>

也可通过填写背面的 1 ~ 14后寄出，或发送电子邮件申请。（kief@kief.jp）



主办：(公财)金泽国际交流财团

协办：金泽儿童学习支援（一般社团法人 日语学习支援北陆）

后援：金泽市教育委员会、（公财）石川县国际交流协会

联系方式：（公益财团法人）金泽国际交流财团

电话：:076-220-2522 电子邮箱:kief@kief.jp 官网:http://www.kief.jp/

さん かもうしこみしよ
参加申込書 / 参加申请书 / **Application Form**

9月5日(木)までに この申込書を書いて出してください。同じ内容をe-mailで送ってもいいです。/
 通过填写 1 ~14 后寄出, 或发送电子邮件申请。 /

Submit the following form by Monday, September 5th. You can also email the answers to the following questions (#1-14).
 (e-mail:kief@kief.jp, FAX : 076-220-2527)

① こどもの名前 / 孩子姓名 / Name of your child			
② こどもの年齢 / 孩子年龄 / Age of your child			
③ 保護者の名前 / 家长姓名 / Name of parent			
④ 国籍 / nationality	⑤ 母語 / mother tongue		
⑥ 日本の学校名・学年 / 日本的学校的名字・年級 / School name in Japan ・Grade Level			
⑦ いつ日本に来ましたか (〇〇年〇〇月) / 何时来到日本 (〇 〇年〇〇月) / When did you arrive in Japan (Year/Month)?			
⑧ 住所 / 住址 / Address			
⑨ 電話番号 / 电话号码 / Telephone	⑩ メールアドレス / 邮箱地址 / E-mail		
⑪ 参加人数 / Number of participants			
⑫ 通訳が必要な言語 ※希望する言語に通訳できない時 あります / 是否需要翻译 ※也有可能无法提供翻译 / Specify language if you need an interpreter ※interpretation for some languages may not be available		<input type="checkbox"/> 英語 (English) <input type="checkbox"/> 中国語 (中文) <input type="checkbox"/> その他:	
⑬ ガイダンスで知りたいことや、相談し たいことを書いてください / 请写下您 想在升学指导会上了解、咨询的内容 / Is there anything specific you would like to hear about, or any concerns you wish to consult about?			
⑭ 進学ガイダンスについて、どこ で知りましたか? / 您是在何处 (如何) 得知本升学指导会的? / How did you hear about this information session?		<input type="checkbox"/> ホームページ・SNS / 官网・社交媒体 / KIEF's website or SNS <input type="checkbox"/> チラシ / 传单 / Flyer <input type="checkbox"/> 知り合いから聞いた / 熟人告 / Word of mouth <input type="checkbox"/> 学校 / School <input type="checkbox"/> その他 ()	