



ギリシャ語能力検定試験

受験者アンケート（日本語説明版）

※この説明版を参考に、ギリシャ語版アンケートにギリシャ語で記入してください。  
但し、氏名・地名・その他の固有名詞はローマ字表記で記入してください。

2010年5月

※黄色いマーカー部分が記入する箇所です。

Όνομα εξεταστικού κέντρου:	Kyoritsu Women's University	※この欄は記入しない					
Κωδικός αριθμός κέντρου:	<table border="1"><tr><td>8</td><td>1</td><td>3</td><td>0</td><td>1</td></tr></table>	8	1	3	0	1	
8	1	3	0	1			
Πόλη: Tokyo	Χώρα: ΙΑΠΩΝΙΑ						

受験者の名:	(パスポートに記載されているローマ字表記と同じにする)
受験者の姓:	(パスポートに記載されているローマ字表記と同じにする)

性別:	1. 男 <input type="checkbox"/>	年齢:	12-18 <input type="checkbox"/>	19-26 <input type="checkbox"/>	27-35 <input type="checkbox"/>
	2. 女 <input type="checkbox"/>		36-45 <input type="checkbox"/>	46-60 <input type="checkbox"/>	61- ... <input type="checkbox"/>

受験者番号:	受験を希望するレベルにチェックを入れる:
	A' <input type="checkbox"/> B' <input type="checkbox"/> Γ' <input type="checkbox"/> Δ' <input type="checkbox"/>

母語:	職業:	
ギリシャ系の親族がいますか。(あてはまるものにチェックを入れる)		
父 <input type="checkbox"/>	母 <input type="checkbox"/>	それ以外の親族 <input type="checkbox"/>
父母とも <input type="checkbox"/>	配偶者 <input type="checkbox"/>	

全般的な学歴		ギリシャ語レッスン	
初等教育 国名 _____	<input type="checkbox"/>	時間 (一番近いものを選ぶ)	国および機関 (どこで勉強したか)
中等教育		0-100	<input type="checkbox"/>
α. 中学校 国名 _____	<input type="checkbox"/>	100-200	<input type="checkbox"/>
β. 高校 国名 _____	<input type="checkbox"/>	200-300	<input type="checkbox"/>
大学 専攻 _____	<input type="checkbox"/>	300-400	<input type="checkbox"/>
		400-500	<input type="checkbox"/>
		500 以上	<input type="checkbox"/>
大学 専攻 _____	<input type="checkbox"/>	ギリシャ語の教育を上記の機関で受け始める以前から、 ギリシャ語を知っていましたか	
国名 _____		まったく知らない <input type="checkbox"/> だいが知っていた <input type="checkbox"/> よく知っていた <input type="checkbox"/>	
修士・博士課程 専攻 _____	<input type="checkbox"/>		
国名 _____			

ギリシャ語を学習するために使用した本 (書名を書く)

ギリシャ語に関して、取得している資格や認定証があれば記入する	
資格・認定証	年月

ギリシャ語を学習している理由	
仕事 <input type="checkbox"/>	その他 (具体的に): _____ _____ _____ _____
勉学 <input type="checkbox"/>	
観光 <input type="checkbox"/>	
家族関連 <input type="checkbox"/>	
楽しいから <input type="checkbox"/>	

はい       いいえ   
 ギリシャに行ったことがありますか   
 ギリシャに定住していますか

**ギリシャに行った理由は何ですか**

- バケーション
- 勉学
- 家族関連
- 職業上

その他 (具体的に):

---

---

**ギリシャにどれぐらいの期間住んでいますか (住んでいましたか)**

---

---

**ギリシャ人の友人がいますか**

- NAI  OXI

**(その友人とは) 何語で話しますか**

---

**母語以外に、あなたができる外国語は何ですか。また、どの程度できますか。**

言語名	あまりできない	できる	とてもよくできる

あなたがギリシャ語を話す相手	全く話さない	めったに話さない	よく話す	いつも話している
父親				
母親				
兄弟姉妹				
配偶者				
親戚の人々				
友人				
学校で				
ギリシャ語を学んでいる学校で				
職場で				
近所で				
店やレストランで				
旅行に行ったとき				

**認定証がほしい理由は何ですか**

---

---

---

---

日付: \_\_\_\_\_

署名: \_\_\_\_\_

