

アムステルダム日本人学校 入学願書 体験入学

アムステルダム日本人学校長殿

下記の者をアムステルダム日本人学校に体験入学させたく、お願いいたします。
 入学許可になりました場合は、学校に定める規則に従い、学校提示の諸条件を承認いたします。
 尚、学校が実施する行事については全て参加することを基本とします。健康上、その他の理由により不参加の場合は、その都度、文書でもって連絡いたします。

年 月 日 保護者氏名 _____ 印

本人	(フリガナ) 氏 名			性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	(ローマ字)			国 籍	
	生年月日	平成 年 (年)	月 日生	出生地	
保護者	(フリガナ) 氏 名			本人との続柄	勤務先
					勤務先TEL
現住所	(Eメールアドレス: _____)				自宅TEL
					携帯TEL

入学希望年月日 年 月 日 ~ 年 月 日 の間入学いたします。

入学該当の学年 小学・中学 第 学年 (日本の学制による4月1日現在の学年)

登 校 方 法 ① スクールバス : _____ ルート (※別途費用がかかります)
 ② そ の 他 : 市バス等 徒 歩 自家用車

	学 校 名	所 在 地	在 籍 期 間	入 学 ・ 卒 業
学 校 歴			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	

※ 現在登校中の学校も記入してください。 ※ 小学1年生は幼稚園からご記入ください。

【 家 庭 の 状 況 】 (保護者・別居の方も記入)

【 備 考 】 (健康上学校で注意すべきこと等)

氏 名	年 齢	続 柄	同・別

近所の在校生名: _____ (小・中学部 学年 組)
 欠席された場合に、配布物を依頼することがあります。