

第 回交流体験申込書

(申込年月日)

年 月 日

デュッセルドルフ日本人学校長 様

貴校の規則を守った上で、交流教室に参加することを希望いたします。

(ふりがな)
児童生徒氏名 :

保護者氏名 (署名) :

希望学年	小学部 ・ 中学部 年	
現住所		
連絡先	自宅電話	携帯電話
	Eメール	
現在通学している学校・学年	現地校名	学年 年
(日本語補習校)	日本語補習校に在籍している場合はその学年 年	
交流教室での 意気込み		

受付欄

【 受付 】

→

【 抽選結果 】

→

【 事務部 】

→

【 担任 】

体験入学願書

(申込年月日)

年 月 日

デュッセルドルフ日本人学校長様

(ふりがな)
児童生徒氏名 :

保護者氏名 (署名) :

現住所		
連絡先	自宅電話	携帯電話
	Eメール	
現在通学している 学校・学年 (日本語補習校)	現地校名	学年 () 年
	日本語補習校に在籍している場合はその学年 () 年	
体験希望学年	小学部・中学部 () 年	
体験希望理由		
体験希望期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
日本語の状況		

受付欄

【 受付 】 →

【 教頭 】 →

【 事務部 】 →

【 担任 】