

第1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、交流教室を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	性別	男・女 ←○をつける
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 (本人が自筆で)			
交流教室で本人 に学んでほしい こと (保護者)			

受付欄

【 受付 】

→

【 抽選結果 】

→

【 事務部 】

→

【 担任 】