

体験入学願書

※入学を前提とした体験

(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	性別	男・女 ←○をつける
体験希望理由 (本人の自筆)			
体験希望理由 (保護者の考え)			
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 】

