

教 頭	事務室	教諭	クラスと番号

台北日本人学校体験入学願書

※受付番号 _____

※学 級 _____ 年 _____ 組

児童・生徒			
ふりがな		性 別	生 年 月 日
名 前		男・女	西暦 年 月 日生
本 籍	(都道府県名のみ)	日本国籍以外 に他国籍をお 持ちですか	無
	都道府県		有 (国名)
現住所	(番地まで詳しく)		自宅電話番号 —
現在、在学中 の学校名と学 年 (GRADE)			
上記の学校の 所 在 地			左記の電話 —
本人生活言語			
体験入学を希望する理由			

※印のところは未記入のこと

保護者名			
ふりがな		児童・生徒との続柄	本校に在籍する兄弟姉妹の学年・組・名前
名 前 (親権者)			年 組 年 組 年 組
保護者の国籍	父	母	保護者の生活言語 父母 () 語 語 語
現住所 (親権者)			
親権者の 携帯電話番号			
日本人会会員番号		加入年月日	西暦 年 月
勤務先 (会社名等)			職 業
日本の企業名			
勤務先 所在地			勤務先の電話 —

上記の児童・生徒を ____月 ____日から ____月 ____日まで台北日本人学校 ____学部 ____学年に体験入学させていただきますようお願いいたします。

令和 ____年 ____月 ____日

保 護 者 名 _____ 印