

教 頭	事務室	教 諭	クラス・番号

台北日本人学校入学願書

受付番号 _____

<児童・生徒について>

※ここより下をご記入ください

ふりがな		性 別	生 年 月 日	パスポート番号
名 前		男・女	西暦 20 年 月 日生	
本 籍	(都道府県名のみ)	日本以外の 他国籍の 有無	無 有(国名:)	パスポート有効期限
	都・道・府・県			西暦 20 年 月まで
現住所	(番地まで詳しく)			電 話
本校転入学前の 学校名 (幼稚園名)				
上記の学校 (幼稚園)の 所在地				左記の電話
本人生活言語				

<保護者について>

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 /複数記入可	父: 語 母: 語	
現住所 (親権者)				
日本人会 会員番号			加入年月日 西暦 年 月 日	
勤務先 (会社名等)				
日本本社名				
勤務先 所在地			勤務先の電話	

上記、児童・生徒の台北日本人学校 小・中 学部 _____ 学年への入学を希望いたします。

令和 年 月 日

保 護 者 名 _____ 印

誓 約 書

台北日本人学校長 様

上記の者は、日本国籍を有し、日本国内にあっては義務教育を受けるべき年齢の者です。この度、貴校へ入学するにあたり、貴校の教育方針、学校規則及び諸規約を遵守し、かつ、定められた諸経費を納入する事を誓います。

令和 年 月 日

保 護 者 名 _____ 印