

令和 年 月 日

パリ日本人学校 校長 様

ふりがな
保護者名 _____ 印

体験入学申込書

貴校 小・中 学部 年生 に体験入学をさせたいので申し込みます。

(ふりがな)

1. 児童・生徒名 _____ 男・女

2. 生年月日 平成・令和 年 ____ 月 ____ 日

3. 現住所 _____

4. 連絡先 電話番号 自宅 _____ 携帯 _____

メールアドレス _____

5. 現在在学中の学校名

学校名 _____

6. 教科書給与の有・無 ・有 ・無

7. 直近の当校での体験入学の有無 ・有 (年 夏 ・ 冬)

・無

8. 通学バスの利用希望の有・無

・有 (希望号車 号車)

・無

※通学バスは、希望であり利用できるかどうかは、申込後座席に空きがある場合です。