

(様式1)

申請日：20

(平成

)年

月

日

共益法人 ベルリン日本人国際学校 理事長 様

ベルリン日本人国際学校 学校長 様

体験入学申請書

今般、下記の児童・生徒を貴校に体験入学させたく、何卒ご許可願います。

記

ローマ字

フリガナ

児童生徒氏名

学 年 小・中 年

男

女

出生都市

出生国名

生 年 月 日

西暦

(平成

)年

月

日生

(満

歳)

通学学校名

同上住所

フリガナ

保護者氏名

自宅電話・FAX

携帯電話番号

E-mail

勤務先電話番号

FAX 番号

自宅住所

勤務先(邦名)

(現地呼称)

勤務先住所

体験入学期間

20

(平成

)年

月

日

～

月

日

保護者署名

(タイプ可)

(西暦と日本元号の両方を必ずご記入ください。 通学学校又は前通学学校名は、小中学校又は幼稚園名)