（様式１）

申請日：２０　　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 | 男 | 学　　年 | 小・中　　　　　　年 |
| 児童生徒氏名 | 女 | 出生都市 |  |
|  |  | 出生国名 |  |
|  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　日生　（満　　　歳） |
| 通学学校名 |  |
| 同上住所 |  |
|  |
| フリガナ |  | 自宅電話・FAX |  |
| 保護者氏名 |  | 　　　携帯番号 |  |
|  | 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　　　年　　　月　　　日　～　　　月　　　日 |
| 保護者署名 | （タイプ入力可） |

（通学学校又は前通学学校名は，小中学校又は幼稚園名）

**※本校HPの「活動の様子」に児童・生徒の顔写真が掲載されることを承認します。　可・不可**