

(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 _____ 男 学 年 小・中 _____ 年
フリガナ _____
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