

杭州日本人学校 体験入学 希望申し込み用紙

入学予定日(希望日) _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日

(記入日 _____ 年 月 日)

※変更が生じた場合は速やかに学校へ連絡してください。

※二重国籍の場合は、二ヶ国名をご明記ください。

体験入学時の学年	園児児童生徒氏名	性 別	生 年 月 日	国 籍
小学部 年 中学部 年	氏名(ふりがな)		年 月 日	
小学部 年 中学部 年	氏名(ふりがな)		年 月 日	
小学部 年 中学部 年	氏名(ふりがな)		年 月 日	

在籍している学校名(日本の場合は都道府県名から書く)

TEL()

保護者氏名 (父) (母)
中国の住所 (未定の場合は日本)
Email TELもしくは携帯番号
保護者勤務先 中国現地企業名もしくは日本親会社名 会社TEL

その他、以下の内容についてご記入ください
①日本語能力はどの程度ですか？
②日本の教科書はお持ちですか？
③業者弁当を利用されますか？
④体験入学時に傷害保険に加入されていますか？

送付先: 杭州日本人学校 master@hzjschool.com