

# 入 校 願 書

カンボジア日本人会 プノンペン日本人学校運営委員長 殿

プノンペン日本人学校に下記の者について入学申請いたします。

入学希望日		年 月 日		
申請者 (保護者)	氏名	姓	名	
		ひらがな		
		漢字		
		ローマ字		
	国籍			
	パスポート番号	※カンボジア人の方は、ID番号を入力してください。		
	生年月日			
	携帯電話			
	E-mail			
	住所			
	勤務先名			
	勤務先住所			
	勤務先電話			
	母親	氏名	姓	名
ひらがな				
漢字				
		ローマ字		
国籍				
パスポート番号		※カンボジア人の方は、ID番号を入力してください。		
生年月日				
電話				
E-mail				
自宅住所				
勤務先名				
勤務先住所				
勤務先電話				
児童・生徒		氏名	姓	名
	ひらがな			
	漢字			
		ローマ字		
	性別	男・女		
	血液型	A・B・O・AB		
	国籍			
	パスポート番号			
	生年月日			
	前在籍学校名			
	学年 (2023年4月時点)	小学部: 小1 小2 小3 小4 小5 小6 中学部: 中1 中2 中3		
特記事項 (健康状態、アレルギーや持病など)				
その他	日本人会への入会状況	入会済み・未入会		
	大使館への在留届	届済み・未届け		

お子様の入学に際しまして、お子様に特別な配慮が必要な場合、  
またはご心配な点などございます場合は、この書類とは別に直接学校へご相談ください。

以上、入校申込みに同意いたします。 日付 年 月 日

署名 \_\_\_\_\_

<p>■ スクールバス利用調査 通学はスクールバスの利用を希望しますか? はい ・ いいえ</p>
---