

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。
	父親	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
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。
母親		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
	ひらがな		
	漢字		
	ローマ字		
	性別	男・女	
	国籍		
	パスポート番号		
	生年月日		
	前在籍学校名		
	学年 (実際に登校される時点の 学年をご記入ください)	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>
