

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

入校願書

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。

記

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				
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			
	入学を希望する学年	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		

以上、入校申込みに同意いたします。

署名

<p>■ スクールバス利用調査</p> <p>通学はスクールバスを利用したいですか?</p> <p>はい ・ いいえ</p> <p style="text-align: right;">以上</p>
---