

平成26年度ローマ日本人学校体験入学希望願書及び許可書

じどうせいとしめい 児童生徒氏名		生年月日	年 月 日
性 別	男 ・ 女	年 齡	歳
現在通学している 学校名		滞在期間	年
現住所			
連絡先	T e l 携帯Tel	F a x	
緊急連絡先	住所 氏名 Tel		
傷害保険	種類	番号等	
<p>ローマ日本人学校長 様</p> <p>学部 年生への体験入学を希望します。</p> <p>*体験入学期間 (前期 平成26年 月 日 ～ 月 日 日間) (後期 平成26年 月 日 ～ 月 日 日間)</p> <p>平成26年 月 日</p> <p style="text-align: center;">保護者氏名 _____ 印またはサイン</p>			
<p>学部 年生への体験入学を許可します。</p> <p>*体験入学期間 (前期 平成26年 月 日 ～ 月 日 日間) (後期 平成26年 月 日 ～ 月 日 日間)</p> <p>平成26年 月 日</p> <p style="text-align: center;">ローマ日本人学校長 松本 芳之 印</p>			