

平成 27 年度ローマ日本人学校体験入学希望願書及び許可書

ふりがな 児童生徒氏名		生年月日	年 月 日
性 別	男 ・ 女	年 齢	歳 (申込時)
現在通学している 学校名・学年	年	イタリア 滞在期間	年 月
現住所			
連絡先	TEL	FAX	携帯 TEL
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 27 年 6 月 _____日 ~ 6 月 _____日 _____日間) (後期 平成 27 年 9 月 _____日 ~ 9 月 _____日 _____日間)</p> <p>* 水泳実習の希望について ( _____ )</p> <p>平成 27 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 27 年 6 月 _____日 ~ 6 月 _____日 _____日間) (後期 平成 27 年 9 月 _____日 ~ 9 月 _____日 _____日間)</p> <p>平成 27 年 _____月 _____日</p> <p style="text-align: center;">ローマ日本人学校長 松 本 芳 之 印</p>			