

交流体験申込書

(申込年月日)

年 月 日

デュッセルドルフ日本人学校長 様

貴校の規則を守った上で、交流体験に参加することを希望いたします。

(ふりがな)
児童生徒氏名 :

保護者氏名 (署名) :

希望学年	小・中学部	年	性別	男・女 ←○をつける
現住所				
連絡先	自宅電話	携帯電話		
	Eメール			
現在通学している学校・学年 (日本語補習校)	現地校名	学年	年	
	日本語補習校に在籍している場合はその学年 年			
交流体験への 意気込み (本人が自筆で)				
交流体験で本人 に学んでほしい こと (保護者)				
希望のクラス (希望がある 場合のみ)	年	組	(定員や人数調整の関係で、希望に添えない 場合もあることをご了承ください。)	

受付欄

【 受付 】 → 【 抽選結果 】 → 【 事務部 】 → 【 担任 】