

カルガリー補習授業校 入学願書

児童生徒氏名 及び性別	ふりがな		
	性別（男・女）		
	氏名英文表記		
生年月日	西暦	年（令和	年）月 日
入学希望学年・ 入学希望日	小学・中学 年生へ 年 月 日 から入学希望		
在住国歴 （出生～現在）	国名	在住期間	
		年 月 ～	
日本語教育の 就学歴 （幼稚園を含む）	学校名	通学期間	学年（○年生～○年生）
		年 月 ～	
現地校名及び 学年	Grade		

保護者氏名	父 (勤務先・職業:)	
	母 (勤務先・職業:)	
該当するもの ○に ✓を記入	☐ アルバート日本商工会(AJBA)会員企業勤務 ☐ 在カルガリー日本国総領事館勤務 ☐ 上記以外の日本からの派遣(派遣元:) ☐ その他	
住所		ポスタルコード
電話番号	(自宅・父携帯・母携帯・その他:)	
メールアドレス		

上記の者をカルガリー補習授業校へ入学させたくお願いいたします。入学を許可された場合、貴校の規約を遵守し、教育方針ならびに運営方針に従うことを誓います。

年 月 日 保護者署名_____

学校記入欄

試験日： 年 月 日	(編)入学日： 年 月 日 学年： 小学・中学 年	備考：
------------	------------------------------	-----