

# 体験入学願書

VSN No.

平成 年 月 日

児童 生徒	氏名	ふりがな	男 ・ 女	氏名	ふりがな	
	名	ローマ字		氏名	ローマ字	
	生年月日 平成 年 月 日生			勤務先名		
	西暦: 年齢 歳 希望学年 年			☎ 商工会 会員 ・ 非会員		
現住所				POST CODE		
☎ e-mail						
来豪年月日 平成 年 月 日			永住・一時在留	国籍		
ビザ番号(Visa No.)			ビザの種類(Subclass title)			
体験入学年月日 平成 年 月 日				帰国予定 年頃		
現在通学校(園)名 所在地名						
児童生徒教育歴	入園前	幼稚園	小学校	中学校	その他	
(国名記入)						
本人の長所			同居している家族			
			続柄	氏名	年齢	
本人の短所			父			
			母			
得意な学科・スポーツ・趣味・特技						
指導上の希望事項						
身体的な注意事項及び緊急処置			アレルギー 有・無 (ペニシリン・その他医薬品)			
			MEDICARE No.:		HEALTH INSURANCE NAME: NO.	
緊急時の連絡先 氏名			氏名			
☎			☎			
通学方法 徒歩 ・ 私バス、トラム ・ 車 ・ その他						