

入 学 願 書

ロッテルダム日本人学校長 様

下記の児童・生徒の入学をお願い致します。入学後は、学校の定める規則に従い、学校提示の諸条件を承認致します。なお、学校が実施する行事については全て参加することを基本とします。健康上、またはその他の理由により不参加の場合は、その都度、文書にて連絡致します。

西暦 年 月 日

保護者氏名 ⑩

児 童 ・ 生 徒 名	ふりがな		国 籍
	名前		
	ローマ字		
	生年月日	西暦〔 年〕 平成 年 月 日 生まれ	出生地
	BSN ナンバー		BSNナンバー未取得の場合は、分かり次第学校へと提出をお願いいたします。
父 氏 名	ふりがな		
	名前		
	Mobil & e-mail		
	会社等（所属） TEL		
母 氏 名	ふりがな		
	名前		
	Mobil & e-mail		
兄弟姉妹名 (学校・学年・年齢)			
現 住 所	TEL e-mail:		

- 1 入学希望年月日 令和 年（西暦 年） 月 日より
- 2 入学該当（希望）学年 小学部 ・ 中学部 年生（日本の学制による）
- 3 通学方法（下記のいずれかを○で囲んで下さい。）
- A スクールバス（ ルート バス停留所）
- B 公共交通機関等 C 自家用車 D 徒歩

4 現在までの学校の経歴（小学1年生は幼稚園からご記入ください。）

学 校 名	所 在 地	在 籍 期 間	入学（園） 卒業（園） 転出
		平成・令和 年 月～ 年 月	
		平成・令和 年 月～ 年 月	
		平成・令和 年 月～ 年 月	

*現在記入できる範囲でお書き下さい。