

(様式1)

申請日：20 年 月 日

共益法人 ベルリン日本人国際学校 理事長 様  
ベルリン日本人国際学校 学校長 様

## 体験入学申請書

今般、下記の児童・生徒を貴校に体験入学させたく、何卒ご許可願います。

### 記

ローマ字 \_\_\_\_\_ 男 学 年 小・中 \_\_\_\_\_ 年  
フリガナ \_\_\_\_\_  
児童生徒氏名 \_\_\_\_\_ 女 出生都市 \_\_\_\_\_  
出生国名 \_\_\_\_\_

生 年 月 日 西暦 \_\_\_\_\_ 年 月 日生 (満 歳)

通学学校名 \_\_\_\_\_

同上住所 \_\_\_\_\_

フリガナ \_\_\_\_\_ 自宅電話・FAX \_\_\_\_\_  
保護者氏名 \_\_\_\_\_ 携帯番号 \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
勤務先電話番号 \_\_\_\_\_  
FAX 番号 \_\_\_\_\_

自宅住所 \_\_\_\_\_

勤務先(邦名) \_\_\_\_\_

(現地呼称) \_\_\_\_\_

勤務先住所 \_\_\_\_\_

体験入学期間 20 年 月 日 ~ 月 日

保護者署名 (タイプ入力可) \_\_\_\_\_

(通学学校又は前通学学校名は、小中学校又は幼稚園名)