インディアナ日本語学校
入園・入学申込書

インディアナ日本語学校
運営委員会運営委員長　　様

お申込日　令和　　年（20　　年）　　月　　日

フリガナ	日本語		ローマ字	
入学児童・生徒氏名				
生年月日・性別	平成　　年　（西暦　　年）　　月　　日　　生れ　　（性別　選択）			
入学希望学部・学年	選択⇒　□幼・□小・□中・□高　学部		第　　学年	

上記の者の入学を許可いただきたく、お願い申し上げます。

保護者氏名	父 フリガナ		母 フリガナ	
	漢字		漢字	
	ローマ字		ローマ字	
現　住　所				
	City		State	Zip
連　絡　先	電話（　　）　　－		（緊急連絡先）電話（　　）　　－	
勤　務　先　名				
住　　所		City	state	Zip
連　絡　先	電話（　　）　　－		（緊急連絡先）電話（　　）　　－	
兄弟姉妹関係（本校在籍者で）	選択⇒　□幼・□小・□中・□高　　選択年　選択組・氏名			□該当無し
	選択⇒　□幼・□小・□中・□高　　選択年　選択組・氏名			

※インディアナ日本語学校　記入欄

受付年月日	令和　　年	西暦　20　　年	月　　日
入学年月日	令和　　年	西暦　20　　年	月　　日