

令和 年 月 日

日仏文化学院・パリ日本人学校
理事長殿・学校長殿

日仏文化学院パリ日本人学校入学願書

下記の児童・生徒を、日仏文化学院パリ日本人学校に、入学させていただきますようにお願い致します。入学後は、学校経営方針を理解し、貴校の諸規定を守ります。

保護者氏名 ふり が な _____ (印) TEL: _____

現住所 _____

メールアドレス _____ 携帯電話: _____

日本での勤務先 (正式名称) _____

住 所 _____
_____ TEL: _____

フランスでの勤務先 (正式名称) _____

住 所 _____
_____ TEL: _____

記

<small>ふり が な</small> 児童・生徒氏名	生年月日・年齢・性別	学部学年	入学年月日	前籍校
	平成 年 月 日 歳 男・女	小・中 年	令和 年 月 日	立 学校
	平成 年 月 日 歳 男・女	小・中 年	令和 年 月 日	立 学校
	平成 年 月 日 歳 男・女	小・中 年	令和 年 月 日	立 学校