平成　　年　　月　　日

日仏文化学院・パリ日本人学校

理事長様・学校長様

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いたします。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。

　　　　　　ふりがな

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　 ℡：

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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ℡：

フランスでの勤務先（正式名称）

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ℡：

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　　　　　　 ふりがな児童・生徒氏名 | 生年月日・年齢・ 性別 | 学部学年 | 入学年月日 | 備考 |
|  |  平成 　 年 月 日生　　　　　　歳　　男・女 | 小・中 年 |  平成 年 月 日 |  |
|  |  平成 　 年 月 日生　　　　　　　　　　　　　歳　　男・女 | 小・中 年 |  平成 年 月 日 |  |
|  |  平成 　 年 月 日生　　　　　　歳　　男・女 | 小・中 年 |  平成 年 月 日 |  |