

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
保護者名 _____ 印 TEL : _____
現住所 _____

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

ふりがな 児童・生徒名	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	