

年 月 日

入学許可願

大連日本人学校長 殿

私は、下記児童・生徒の入学を申し込みます。

学部・学年 (ふりがな) 児童・生徒名 生年月日 ※入学の際の学年 を書いてください。	学部 学年 (ふりがな) 氏名 年 月 日生 男・女
連絡先 ※必ず連絡が取れる ようにご記入く ださい。	日本住所 TEL
	保護者名 E-MAIL () TEL
	保護者勤務先 TEL
	大連住所<ご記入できる場合はお書きください。> TEL

入学希望日 年 月 日 ※必ずご記入願います。

【入学・編入学に伴う確認事項】

<児童・生徒>

1. 学齢に達していること。
2. 日本国籍を有していること。
3. 授業や安全面において必要な日本語理解能力を有すること。
4. 学校生活に必要な能力を有していること。(特別な支援が必要でないこと)

<保護者>

1. 両親またはどちらかが、学校寄付金を納入している企業に勤務しているか、または学校寄付金を納入していること。または今後納入すること。(勤務されている企業が、これまでに寄付を納入しているか確認をお願いします。)

すでに会社で学校寄付金を納入済み ()
現金で納入予定 ()

2. 大連に在住していること。
3. 日本語が話せること。
4. 児童生徒の傷害等に対する保険に加入していること。
以上、大連日本人学校規則第9条(入学・編入学)に基づく上記の要件を満たすので、校長との面談の上、入学許可願います。

保護者名 _____ 印 _____

入学許可書

____ 学部 ____ 年 氏名 _____

上記の児童・生徒の入学・編入学を許可します。

年 月 日
大連日本人学校長 印