

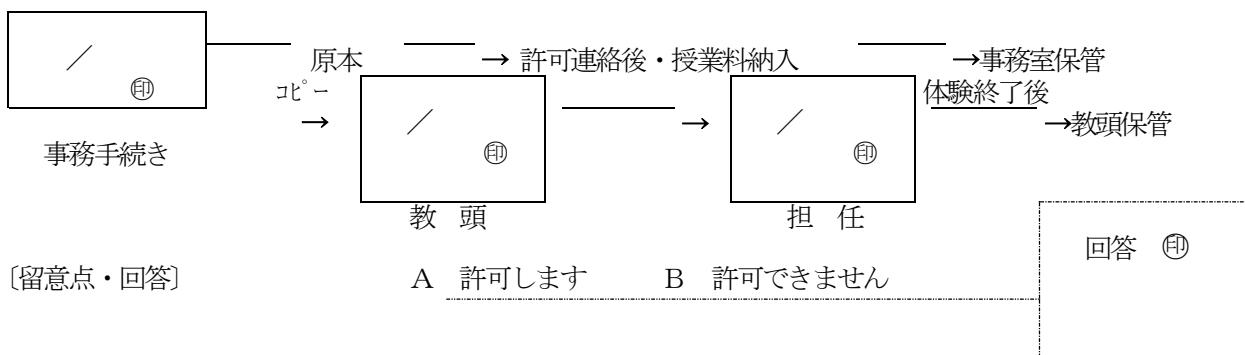
申請者(保護者)
氏名

体験入学許可申請書

このことにつきまして、下記の児童・生徒を貴校の一時聴講生として、体験入学を認めて頂きますようお願いいたします。
なお、入学をするにあたり、貴校の教育方針・指導に従い、留意事項を遵守してご迷惑をかけないようにいたします。

記

ふりがな 名前			男・女	学年	小・中学校	第	学年
国籍		パスポート 番号		生年月日	年	月	日生
日本国内 住所 Tel	TEL ()						
現籍校名 連絡先Tel	TEL ()						
ジャカルタ での連絡先 Tel FAX	TEL ()		FAX ()				
理由							
期間	年 月 日		～	年 月 日	(日間)		



1 上記児童・生徒の入学にあたり、授業料として Rp を納入します。

授業料 → 体験入学授業料のお支払いは月額 Rp6,000,000
期間が1ヶ月(30日)を超える場合は2ヶ月分の授業料をお支払い頂きます。

2 児童・生徒の通学については、保護者が全責任を負って、手配いたします。
3 入学期間中の事故・けが等についても、保護者が全責任を持ちます。

領收書

様

Rp.

年 月 日

ジャカルタ日本人学校

事務長

(印)

但し、体験入学授業料として