

ジャカルタ日本人学校
校長 緒方 克行 様

申請者 (保護者)
氏 名

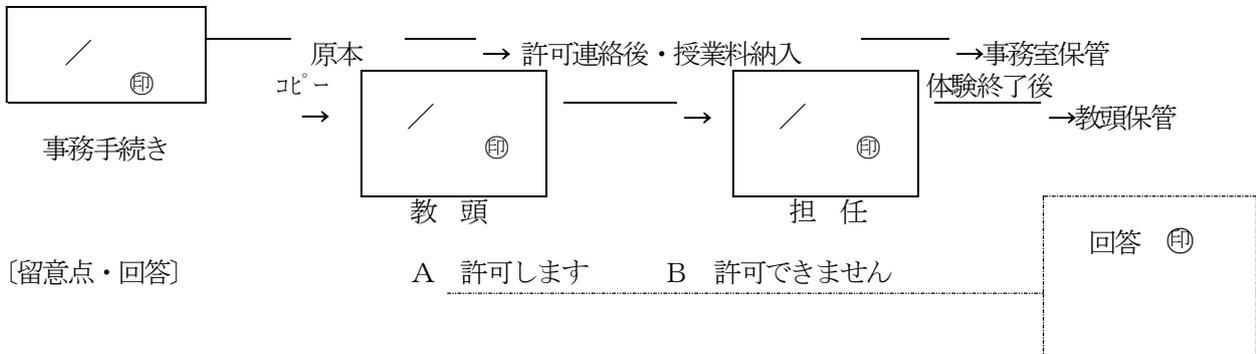
㊟

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 **Rp5,000,000**
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 収 書

様

Rp.

年 月 日
ジャカルタ日本人学校

事務長

㊟

但し、体験入学授業料として