

入園・入校申込書

令和 年 月 日

トロント補習授業校
校長 仲順也 殿

ふりがな 保護者氏名			
住 所		電話（クラス連絡網 に使用する番号）	
勤 務 先	英文名		
	和文名		
勤務先所在地		電話	
該当するものを選んでください。		<input type="checkbox"/> 勤務先は商工会法人会員であり、構成員として登録されている。 <input type="checkbox"/> 商工会個人会員である。 <input type="checkbox"/> どちらにも該当しない。	

以下の者の入学を申し込みます。

ふりがな 園児・児童・生徒氏名	生 年 月 日	性 別	年 齢	学部 学年	学校 記入欄
	年 月 日			幼 小 中 年	組
	年 月 日			幼 小 中 年	組
	年 月 日			幼 小 中 年	組

特記すべきアレルギーがある場合は、ご記入ください。

すでに兄弟・姉妹が在籍されている場合はご記入下さい。

ふりがな 園児・児童・生徒氏名	性 別	年 齢	学部 学年 組
			幼・小・中・高 年 組
			幼・小・中・高 年 組

入校希望日 令和 年 月 日