

高等部入校申込書

令和 年 月 日

トロント補習授業校
校長 中島 和子 殿

ふりがな 保護者氏名				
住 所				電話番号(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"/> 勤務先が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。		

以下の者の入校を申し込みます。

ふりがな 児童・生徒氏名	生 年 月 日	性 別	年 齢	学 年	学校 記入欄
	年 月 日			年	組
	年 月 日			年	組
	年 月 日			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 児童・生徒氏名	性 別	年 齢	部 年 組
			幼・小・中・高 年 組
			幼・小・中・高 年 組

入校希望日 令和 年 月 日