

# 入 園 ・ 入 校 申 込 書

平成 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	組
	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

入校日 平成 年 月 日