

在ハンガリー日本国大使館附属
ブダペスト日本人学校 運営理事長 殿

入学・編入学 申込書

下記の児童・生徒の 小学部 () 年生への 入学
・ 編入学 を申し込みます。
中学部

記

1. 入学・編入学の児童・生徒氏名等

児童・生徒 氏名	男 ・ 女
フリガナ	
ローマ字	
生 年 月 日	年 (平成 年) 月 日

2. 保護者の氏名等

保護者 氏名	①またはサイン
住 所	
電 話 番 号	
メールアドレス	
勤務先 (役職名)	()
勤務先電話番号	

※ ハンガリー国内の住所・電話番号が未定の場合は空欄で結構です。

3. 本校に入学・編入学前の在籍校

学 校 名	
学 校 所 在 地	
電 話 番 号	

4. 入学・編入学予定日

年 月 日

5. 授業料請求先

※ 必ず勤務先とご確認の上、ご記入ください。

授業料 請求先	保護者 ・ 企業	請求先が 企業の 場合	請求先 企業名	
			請求先 住所	

6. 本紙提出先 ブダペスト日本人学校

電話 +36-1-392-0360

E-mail bpjpschool@bpjpschool.hu