

年 月 日

在ハンガリー日本国大使館付属
ブダペスト日本人学校長様

体験入学申込書

下記の児童・生徒の小学部（ ）学年
中学部（ ）学年への体験入学を申し込みます。

記

1. 体験入学児童生徒氏名 等

フリガナ

児童・生徒氏名

男・女

ローマ字

生年月日

年（平成

年）

月

日

2. 保護者氏名、連絡先等（基本的にメールで連絡をします）

保護者署名

住所

電話番号

メールアドレス

勤務先

3. 現在の在籍校

学校名

学校所在地

4. 体験入学希望期間

年

月

日から

月

日

全

日