

年 月 日

日本文化教育協会会長 様

保護者名 印

入 学 届

下記の者を、ブエノスアイレス日本人学校へ入学させていただきたく、お届けいたします。

記

児童生徒氏名 (生年月日 年 月 日)

(生年月日 年 月 日)

所 属 学 年 小学部・中学部 学年

小学部・中学部 学年

転入入学年月日 年 月 日

連絡先

住 所 _____

電話番号 ☎ _____ ☎ _____

メールアドレス _____

年 月 日

日本文化教育協会会長 様

保護者氏名 印

退 学 届

下記の者を、ブエノスアイレス日本人学校から退学させていただきたく、お届けいたします。

記

児童生徒氏名

所属学年 小学部・中学部 学年

小学部・中学部 学年

転出年月日 年 月 日

転出先学校名

転出先学校所在地 _____ 国 _____ 県 _____ 市

日本に帰国される場合、住む場所が決まっている方は住所と電話番号の記入をお願いします。

住 所 〒 _____

電話番号 ☎ _____

メールアドレス _____