バーゼル日本語学校　入学・入会申込書

下記の欄に、出来るだけ読みやすい字でご記入下さい。
日本名以外の名前は、アルファベットで書いた上にフリガナをお願いします。
日本人の保護者の方と日本国籍をお持ちのお子さんのお名前は日本の本籍と同じ表記でご記入下さい。
入学申し込み後に入学を取り消す場合には、一学期前期分の授業料の納付を頂く事をご了承下さい。

入学予定日：　　年　　月　　日　　提出日：　　年　　月　　日

生徒名：　フリガナ苗字　　名前

_____　_____

生年月日：　　年　　月　　日 生まれ　　歳　　出生地：_____

国籍：_____　家庭内の言語：_____

保護者名：　フリガナ苗字　　名前

父：_____　_____

フリガナ苗字　　名前

母：_____　_____

住所：_____

電話番号：_____　Fax：_____

Email：_____

今後のクラス設立調査のため、弟さん、妹さんのお名前、生年月日のご記入をお願いします。

名前：_____　生年月日：　　年　　月　　日

名前：_____　生年月日：　　年　　月　　日

ご署名：_____

バーゼル日本語学校
Japanische Schule Basel