J P

日本語グループ学習　2017年度　申込書

新規　　再登録

ふりがな　　ふりがな

児童氏名　　姓　　名　　男 ／ 女

読み仮名を必ずお書きください。書いていただいた表記をグループ内での名前として使用します。

誕生日　20　　年　　月　　日

保護者名　　姓　　名

E-mail　　母□ 父□ その他□

（アルファベット、数字をはっきりとお書きください）

連絡先電話番号　　－　　－　　Cell / Home　母□ 父□ その他□

保護者署名　　申込日　　/　　/ 2017

Office Use