

園長受理印	受付者受理印	受 理 日
		令和 年 月 日

## 体験入部願書

スラバヤ日本人学校幼稚部園長 様

貴校に子弟を体験入部させたく、申請します。  
ついては貴校の教育方針に則り、学校規則および幼稚部規則に従うことを誓います。

令和 年 月 日

保護者署名 \_\_\_\_\_ 印

ふりがな 園児氏名		年 月 日生 ( 歳)	2歳児・年少・年中・年長
ふりがな 園児氏名		年 月 日生 ( 歳)	2歳児・年少・年中・年長
在籍園名			
体験期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (計 日間)		
ふりがな 保護者氏名		ふりがな 配偶者氏名	
現 住 所			
体験期間中の 滞在先・連絡先	滞在先  TEL 父HP: 母HP:		
勤 務 先 名			

※体験入部期間中の傷病については、各自の旅行保険等で対応していただくようお願いいたします。