

アムステルダム日本語補習授業校
2017年度 プリクラス入学審査申込書

入学審査希望者氏名： _____

ふりがな： _____

生年月日：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (男・女)

本人の家庭での使用言語： 第一 _____ 第二 _____ 第三 _____

平日校での使用言語： _____ 学年： _____

保護者氏名及び母語： 父 _____ (母語 _____)

母 _____ (母語 _____)

連絡先 (電話番号)： ① _____ ② _____

(E-mail)： _____

(住所)： _____

申込連絡先

アムステルダム日本語補習授業校事務局 E-mail : office@jssa.nl

*申込書を郵送で提出されたい方はメールにてご連絡ください。こちらから住所をご連絡いたします。