

# アムステルダム日本語補習授業校 体験入学申込書

体験入学希望日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

体験入学を希望する学年 \_\_\_\_\_ プリクラス / 小学部 \_\_\_\_\_ 年 / 中学部 \_\_\_\_\_ 年

体験入学希望者氏名 \_\_\_\_\_ (男・女)

ふりがな \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 在蘭年数: \_\_\_\_\_

第1・第2・第3言語 \_\_\_\_\_ ① \_\_\_\_\_ ② \_\_\_\_\_ ③ \_\_\_\_\_

本人の使用言語 \_\_\_\_\_

保護者氏名及び母語 父: \_\_\_\_\_ (母語 \_\_\_\_\_)

母: \_\_\_\_\_ (母語 \_\_\_\_\_)

平日在籍校名 \_\_\_\_\_ 学年: \_\_\_\_\_

学校の種類  
(例モンテソーリー、シュタイナー) \_\_\_\_\_

現時点における将来の予定。該当するものを○で囲んでください。 \_\_\_\_\_ いずれ帰国・滞在・未定

連絡先(電話番号) \_\_\_\_\_ ① \_\_\_\_\_ ② \_\_\_\_\_

(ご住所) \_\_\_\_\_

(E-mail) \_\_\_\_\_

注意事項: 体験入学を経て転入・入学が決定し、入学願書を提出後、継続的に通学されることになった場合、

この体験入学を1回の授業日とみなし、1日分の授業料を追加で請求させていただきます。

ただし、体験後、転入・入学をされない場合は、体験授業料代は発生致しません。  
ご了承いただけますよう、お願い申し上げます。

申し込み連絡先

Japanese Saturday School Amsterdam

(c/o The Japanese School of Amsterdam)

Karel Klinkenbergstraat 137,1061AL, Amsterdam

Email: office@jssa.nl