



パース日本人学校 The Japanese School in Perth

Postal address : 20 Kalinda Drive, City Beach, W.A. 6015

Phone: (08) 9285 1758 Fax(08)9285 1787

Web site: <http://www.japaneseschool.wa.edu.au>

E-mail: info@japaneseschool.wa.edu.au

転入学希望届

(記入年月日) 年 月 日

パース日本人学校長 様

現住所 _____

Post Code _____

Email: _____

電話番号 _____

ほごしゃめい

保護者名 _____

(英名はアルファベット) Sign 又は印 _____ 印

下記の者を転入生として貴校・小学部・中学 _____ 年に入学させたく、入学選考を希望します。
(どちらかに○を付けてください)

記

児童・生徒氏名 (英名はアルファベット)	(漢字にはふりがなを)	男 女
生年月日	年 (平成 年) 月 日 (才)	
現在籍校名		
保護者の ビザの種類	本校への在籍 予定年数	学年まで
入学選考希望日	第一希望 月 日 第二希望 月 日	