様式第１号(第9条関係)

年　　日　　日

出雲市教育委員会教育長　様

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

日本語初期集中指導教室入級申請書

下記の者の入級を申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな児童生徒氏名 |  | 性別 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日　 |
| 在籍校・学年 | 立　　　　　　　　学校・第　　　　学年 |
| 現住所電話番号 | (℡　　　－ ) |
| ふりがな保護者氏名 |  |
| 希望理由 |  |
| 通級方法 |  |