

体験入学許可願

年 月 日

日本メキシコ学院日本コース
総校長 様

保護者氏名 _____

保護者サイン又は印 _____

次のとおり貴校に体験入学したいので、許可くださるようお願いいたします。

体験入学希望	日本メキシコ学院日本コース	学部	年
体験入学期間	年 月 日 から		年 月 日 まで
本人	(ふりがな) 氏 名		
	(ローマ字)	※パスポート表記通り	
	性 別	(男 ・ 女) ○をしてください。	
	生年月日	平成 (西暦) 年 月 日	
	住 所		
	在学学校名	学年 ; 年	
	体験入学 の理由		
	本校への体験 入学経験	回目 : 体験年度	
保護者	(ふりがな) 氏 名		
	(ローマ字)	※パスポート表記通り	
	自宅電話番号		
	緊急時連絡 携帯電話番号等	(関係 :)	
	メールアドレス	@	
	職 業 会 社 名	(電話 :)	

〈 部内連絡 〉 上記申請者の体験入学の許可	令和 () 年 月 日				第 号	
可 ・ 否	係	教頭	校長	備考		
徴収参加費						