

しまね国際センター学習支援教室

学習者登録書

子どもの情報

| | |
|------------|------------------------------|
| 名前 | (アルファベット・漢字) |
| 名前のよみかた | (ひらがな・カタカナ) |
| 生年月日 | 年 月 日 (yyyy.mm.dd) |
| 学校の名前・学年 | 中学校 年生 / 卒業生 / 日本の中学校に行っていない |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | |
| メールアドレス | |
| 日本に来たとき | 年 月 (yyyy.mm) |
| 日本語を勉強した期間 | |

保護者の情報

| | |
|---------|------------|
| 名前 | |
| 電話番号 | 父・母・その他() |
| メールアドレス | 父・母・その他() |

私は、学習支援教室の利用方法に同意し、子どもを学習支援教室に参加させます。

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (yyyy.mm.dd)

保護者の署名 _____