

Formulário de Inscrição(aos pais/responsáveis)

Ao:

Conselho Educacional do Município de Shizuoka

(Shizuoka-shi Kyouiku linkai)

Nome da criança/aluno _____Nome da escola _____Turma _____Sexo _____ masculino •feminino

Através deste formulário inscrevo a pessoa acima citada para poder frequentar o Shizuoka-shi Nihongo Shidou Center.

Tipo de orientação (Marque com ○ a orientação que deseja)**1 Orientação Tekiou “adaptação” (Língua: _____)**

※3 vezes por um ano

2 Orientação da Língua Japonesa*** Marque com ○ o tipo de orientação que deseja.****Orientação Tsukyu**

•

Orientação Houmon

※2hs por dia, 1 vez por semana

※10 visitas por um ano

Endereço do pai/ responsável _____Nome do pai/ responsável _____Número do telefone _____