

Estilo 1

Formulario de Inscripción (Para los padres)

Señores:

Shizuoka-shi Kyoiku iinkai

Departamento de Educación de la Ciudad de Shizuoka

Nombre del alumno _____

Nombre de la Escuela _____

Año Escolar: _____ Sección: _____

Sexo _____ Masculino / Femenino _____

El alumno inscrito solicita el ingreso a la clase de Shizuoka-shi Nihongo Shido Centa (el Centro de Enseñanza Japonesa de municipalidad de Shizuoka.)

Elija el tipo de consulta que desee.

(Marque el numero deseado)

1 Consulta sobre la adaptación en la escuela (Lengua: _____)
※3 veces al año

2 Orientación de la lengua japonesa

*** Si marque Numero 2, por favor marque lo siguiente.**

Clases de Orientación • Visitas de Orientación
※una vez a la semana por 2 horas ※10 visitas al año

Dirección de los padres _____

Mombre de los padres _____

Numero de teléfono _____