

就 学 志 愿 书

年 月 日

熊谷市教育委员会教育长

监护人姓名_____

想让下记儿童在熊谷市立（小・中）学就学特此申请。

記

儿 童 ・ 学 生	日 本 名		性别	男・女
	姓 名			
	出生年月日	年 月 日		
	住 址	熊谷市		
	国 籍			
监 护 人	日 本 名		亲属关系	
	姓 名			
	住 址	熊谷市		

指定学校		熊谷市立	
备 考	・令和 年度 第 学年		
	・日语的理解程度 ()		
	・联络处（电话号码） — —		