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