Classe de Reforço Escolar do Centro Internacional de Shimane

Registro do Aprendiz

**Informações do aluno**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  (alfabeto / kanji) |
| Leitura japonesa do nome |  (hiragana / katakana) |
| Nascimento |  \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_/\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_ \_\_\_ (aaaa/mm/dd) |
| Nome da escola e ano (série) escolar |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Chûgakkô, \_\_.º ano. / Já se formou. / | Não frequenta o ginasial japonês. |
| Endereço |  〒 |
| Telefone |  |
| E-mail |  |
| Chegada ao Japão |  \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_/\_\_\_ \_\_\_ (aaaa/mm) |
| Tempo de estudo de língua japonesa |  |
| **Informações do responsável** |
| Nome |  |
| Telefone |  |  Pai / Mãe / Outro (　　　　　　　 ) |
| E-mail |  |  Pai / Mãe / Outro (　　　　　　　 ) |

Concordo com o Regulamento de Uso e permito que a referida criança participe da classe de reforço escolar.

Data da inscrição \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_/\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_ \_\_\_ (aaaa/mm/dd)

Assinatura do(a) responsável