

Date : Heisei      Year      Month      Day  
 平成                  年                  月                  日

To the Musashimurayama City Board of Education  
 武蔵村山市教育委員会 殿

Parent's Address  
 保護者 住所  
 Name  
 氏名  
 Phone number  
 電話

Personal seal  
 印

Application Form for Enrollment in a Musashimurayama Municipal School  
 武蔵村山市立学校への入学について（申請）

I would like to apply for my child's enrollment in the school below.  
 このことについて、下記のとおり入学の申請をいたします。

記

Name of child 児童・生徒氏名	[ふりがな]			Gender 性別	M / F 男 ・ 女	
	Last,	First,	Middle			
Nickname 通称名	[ふりがな]			Nationality 国籍		
Date of birth 生年月日	Year 年	Month 月	Day 日 (	Age 歳)	Mother tongue 母国語	
Date of entry 来日月日	Year 年	Month 月	Day 日	Scheduled return date 帰国予定	Year 年	Month 月頃
Name of school that your child was previously enrolled in 通っていた 学校名						
Information about your child's previous school 学籍歴等	Grade Class # / Graduated (Grade Class# ) in _____(month) 年 組に在籍 ・ 年 組を 月に卒業 その他 [ ]					
Planned duration of enrollment in a Musashimurayama City school 入学期間	From Year Month Day to Year Month Day 年 月 日～ 年 月 日まで					
Name of school that you would like to enroll your child in 希望校	Musashimurayama Municipal 武蔵村山市立		School 学校 (		Grade 学年)	
Reasons why you would like to enroll your child in the school 入学を希望 する理由	[できるだけ詳しく書いてください]					

平成 YY 年 MM 月 DD 日

武蔵村山市教育委員会 殿

記入とハンコをお忘れなく。

保護者 住所 武蔵村山市000000  
氏名 00 00  
電話 XXX-XXX-XXXX  
携帯 XXX-XXX-YYYY



武蔵村山市立学校への入学について（申請）

このことについて、下記のとおり入学の申請をいたします。

基本の情報を書いてください。

児童・生徒 氏名	〔ふりがな〕 0000 0000		性別	男・女
	00 00			
通称名	〔ふりがな〕 0000 ΔΔΔΔ		国籍	00
	00 ΔΔ			
生年月日	YYYY年 MM月 DD日（00歳）		母国語	00語
来日月日	YYZZ年 M月 D日	帰国予定	年 月頃	
通っていた 学校名	0000市立0000学校			
学籍歴等	00年 00組に在籍・ 年 組を 月に卒業 その他〔			
入学期間	YY年 MM月 DD日～ YY年 MM月			
希望校	武蔵村山市立 000 学校（00学年）			
入学を希望 する理由	〔できるだけ詳しく書いてください〕 日本の文化や知識を、日本の学校で学ばせたいため			

どの学校に、いつまで通いたいのか。

家族構成等について

本 名	〔ふりがな〕		〔性別〕	〔生年月日〕		
			男 ・ 女	年 月 日 ( 歳)		
通 称 名 (日本名)	〔ふりがな〕		〔国籍〕	〔日常で話す言語〕		
家 族 構 成	続 柄	名 前		年 齢	職 業 ・ 学 校 名 (学 年) 等	
	父					
	母					
児 童 ・ 生 徒	日 本 語 能 力	会 話		十分に会話できる・簡単な会話ができる・あいさつ程度・全くできない		
		読 み 書 き	漢 字	読み書きできる・書くのは難しいが読むことはできる・全くわからない		
			ひらがな	読み書きできる・書くのは難しいが読むことはできる・全くわからない		
	得意な教科や趣味等					
	身 体 の 様 子		健 康 ・ 少し体が弱い (風邪等ひきやすい) ・ とても体が弱い			
	食 物 等 の ア レ ル ギ ー		有 ・ 無 _____がアレルギーにより食べられません。			
保 護 者	家庭内での言語		日本語のみ ・ ( ) 語のみ ・ 日本語と ( ) 語			
	日 本 語 能 力	会 話		十分に会話できる・簡単な会話ができる・あいさつ程度・全くできない		
		読 み 書 き	漢 字	読み書きできる・書くのは難しいが読むことはできる・全くわからない		
			ひらがな	読み書きできる・書くのは難しいが読むことはできる・全くわからない		
緊 急 連 絡 先	No.	名 前		会 社 名 等	電 話	
	1					
	2					
	3					

武蔵村山市教育委員会 殿

上記のとおり、相違ないことを報告します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

本名	〔ふりがな〕 〇〇〇〇 〇〇〇〇		〔性別〕	〔生年月日〕		
	〇〇 〇〇		男・女	YYYY年 MM月 DD日 ( 〇〇歳)		
通称名 (日本名)	〔ふりがな〕 〇〇〇〇 △△△△		〔国籍〕	〔日常で話す言語〕		
	〇〇 △△		〇〇	〇〇語		
家族構成	続柄	名前		年齢	職業・学校名(学年)等	
	父	〇〇 □□		〇〇	〇〇〇〇会社	
	母	〇〇 ◇◇		〇〇		
子供の情報を書いてください。		十分に会話できる・簡単な会話ができる・あいさつ程度・全くできない				
		読み書きできる・書くのは難しいが読むことはできる・全くわからない				
児童・生徒	力書き	ひらがな	読み書きできる・書くのは難しいが読むことはできる・全くわからない			
	得意な教科や趣味等		〇〇〇〇			
	身体の様子		健康・少し体が弱い(風邪等ひきやすい)・とても体が弱い			
保護者の情報を書いてください。		有・無				
		〇〇〇〇がアレルギーにより食べられません。				
保護者	家庭内での言語		日本語のみ・( 〇〇 )語のみ・日本語と( )語			
	日本語能力	会話		十分に会話できる・簡単な会話ができる・あいさつ程度・全くできない		
		読み書き	漢字		読み書きできる・書くのは難しいが読むことはできる・全くわからない	
			ひらがな		読み書きできる・書くのは難しいが読むことはできる・全くわからない	
緊急連絡先	No.	名前		会社名等	電話	
	1	〇〇 □□			XXX-XXX-XXXX	
	2	〇〇 ◇◇			XXX-XXX-XXXX	
	3	〇〇 □□			XXX-XXX-XXXX	

基本の情報を書いてください。

子供の情報を書いてください。

保護者の情報を書いてください。

保護者名とハンコをお忘れなく。

武蔵村山市教育委員会 殿

上記のとおり、相違ないことを報告します。  
保護者氏名 〇〇 □□ 印

