

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 武蔵村山市〇〇〇〇〇〇  
氏名 〇〇 〇〇  
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〕 〇〇〇〇 〇〇〇〇		性別	男 ・ 女
	〇〇 〇〇			
通称名	〔ふりがな〕 〇〇〇〇 ΔΔΔΔ		国籍	〇〇
	〇〇 ΔΔ			
生年月日	YYYY年 MM月 DD日 （〇〇歳）		母国語	〇〇語
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	〇〇〇〇市立〇〇〇〇学校			
学籍歴等	〇〇年 〇〇組に在籍 ・ 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 〇〇〇 学校（ 〇〇学年）			
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 ΔΔΔΔ		〔国籍〕	〔日常で話す言語〕	
	〇〇 ΔΔ		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	
		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		
		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		
		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

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。

基本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

