

平成____年____月____日

学校長 様

ニューデリー日本人学校
校長 榎島 良治 印

体験入学受け入れのお願い

次の本校児童・生徒が_____のため一時帰国するのに伴い、下記のとおり貴校への体験入学生としての受け入れをご許可くださいますようお願いいたします。

また、保護者から希望がある場合には、体験入学参加日数の証明につきましてご配慮くださいますようお願い申し上げます。

記

ふりがな 児童・生徒氏名	生年月日	学年
	平成 年 月 日	小・中学部 年
	平成 年 月 日	小・中学部 年
	平成 年 月 日	小・中学部 年

体験入学期間 平成 年 月 日 ~ 月 日

滞在期間中の連絡先

住所 〒 _____

Tel () _____

保護者氏名 _____ 印

(学校連絡先) Japanese School, New Delhi
Pocket B&C, Sector A, Vasant Kunj, New Delhi
Tel 91-11-2689-6816, 1230 E-mail japaneseschool@airtelmail.in