

# 編入学予定者受付調査票

<b>記入日</b>	令和	年	月	日
------------	----	---	---	---

<b>児童・生徒</b>	ふりがな <b>氏名</b>		学校名		<b>来伯前の居住地</b>			
	生年月日	平成 年(西暦 年) 月 日生	現学年	小学 中学 年生	国名	都道府 県州	市区町 村	
	性別		CPF					
	ふりがな <b>氏名</b>		学校名		<b>来伯予定日</b>			
	生年月日	平成 年(西暦 年) 月 日生	現学年	小学 中学 年生	令和	年	月	日 ころ
	性別		CPF					
ふりがな <b>氏名</b>		学校名		<b>編入学希望日</b>				
生年月日	平成 年(西暦 年) 月 日生	現学年	小学 中学 年生	令和	年	月	日 ころ	
性別		CPF						
保護者	ふりがな <b>氏名</b>		<b>ブラジルでの勤務先名</b>		<b>連絡用メールアドレス</b>			
<b>通学方法</b>			<b>通学用バス</b>		<b>緊急連絡先(電話)【宛先】</b>			
通学方法は指定して いません。保護者責 任です。			<b>自家用車</b>	ナンバー				
			<b>その他</b>	具体的に				

記入の方法につきましては、2枚目のシートを御覧ください。

記入後、上書き保存したデータを学校のアドレス [gakkou@spnihon.com.br](mailto:gakkou@spnihon.com.br) に添付ファイルでお送りください。  
お送りいただき次第、編入学事務を正式に開始いたします。

通学方法としてバスを選択された方には、TransRipat社をご紹介します。

ご協力ありがとうございました。

サンパウロ日本人学校

## 学校処理用(これより下には入力しないで下さい)

編入学予定者受付調査票	処理日	月	日
来校日	月	日	
編入学書類受け渡し日	月	日(対応者)	
編入学予定者受付調査票確認  No.	教務主任・学部主任・担任・事務局		
	校長	教頭	
	最終保管は教頭が行う		

編入学日	令和	年	月	日
------	----	---	---	---