

日本語・ポ語の両方にご記入の上、ご提出願います。

# **Sociedade Japonesa de Educação e Cultura**

Estrada do Campo Limpo, 1501 São Paulo SP CEP: 05777-001 TEL: (011)5511.5022 gakkou@spnihon.com.br

受付印:

学校長	教頭	事務局長	担当

サンパウロ日本人学校教育会  
理事長 吉田 伸弘 殿

サンパウロ日本人学校教育会入会申込書を下記のとおり提出致します。

20 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ 印

サンパウロ日本人学校教育会

## 入 会 申 込 書

- 1、 入会後は、貴会定款の定めるところに従い、会員としての義務を誠実に履行し、貴会発展のために努力することを誓います。
- 2、 「サンパウロ日本人学校」への入学（編入学）を申し込むに当たり、下記の確認事項を理解した上で入会の意思を決定したことを認めます。

[確認事項]

- ① 本校はブラジル国に一時的に滞在する児童・生徒のための教育施設であるため、本校からブラジル国の義務教育校への転校、ブラジル国の高等学校への進学はできない。
- ② 本校は日本国内の公立校と異なり、授業料・教材費・通学費・医療費等の学校経費の全てを保護者が負担することで運営されている。

以上

〔A〕 入会申込者について：

ふりがな 氏名	住所 電話番号
勤務先名（日本語表記）	所在地 電話番号
ふりがな 推薦者氏名 （注）	勤務先名 電話番号

- 貴方と同じ勤務先の方の子供が本校に  現在、在籍している。  
 今まで在籍したことがない。  
 過去に在籍していた。

※ 該当する項目にレ印をつけてください。

（注）：「入会希望者は、会員1名の推薦を必要とし、理事会の承認を得て、会員になる。」  
 （学校教育会定款第5条より）

〔B〕 入学（編入学）する児童・生徒について：

氏名	漢字（ふりがな）	平成（西暦）年 月 日生
	ローマ字	小・中 学部 学年（ 歳）
氏名	漢字（ふりがな）	平成（西暦）年 月 日生
	ローマ字	小・中 学部 学年（ 歳）
氏名	漢字（ふりがな）	平成（西暦）年 月 日生
	ローマ字	小・中 学部 学年（ 歳）
氏名	漢字（ふりがな）	平成（西暦）年 月 日生
	ローマ字	小・中 学部 学年（ 歳）