

# 2013年度 オリニ土曜学校（東部地域校）受講申請書

## 継続・新規

※学校名・学年は、2013年 4月を基準とします。

児童名	한글			生年月日(歳)	性別	学校名(幼稚園名)	学年
	ふりがな			年月日	男女		
	漢字						
児童名	한글			生年月日(歳)	性別	学校名(幼稚園名)	学年
	ふりがな			年月日	男女		
	漢字						
保護者	父	ふりがな			国籍：日本・韓国 その他( )		
		氏名					
住所	母	ふりがな			国籍：日本・韓国 その他( )		
		氏名					
〒				TEL	( ) -		
				FAX	( ) -		
(E-MAIL)				携帯	( ) -		

※韓国語能力評価(児童) 該当事項に○印をつけてください。

1. 話す、聞く 2. 読み、書き

①全然できない ( ) ①全然できない ( )  
 ②聞けば理解はできる ( ) ②やさしい字は読める ( )  
 ③会話ができる ( ) ③読み書きができる ( )

※資料のダウンロード先: <http://mindan-tokyo.org> 荒川土曜学校をクリック

保護者の民団加入を調査しています。ご協力お願い致します。加入・非加入

団員加入をされている場合、所属支部をお知らせ下さい。 ( ) 部

オリニ土曜学校（東部地域教室）の受講を申請します。

2013年 月 日

申請人（保護者）氏名

印