

2017年 第21期オリエント土曜学校 申込書

(2017년 제21기 어린이토요학교 신청서)

氏名	漢字	ふりがな	学校名	()小学校 ()学年 ()幼稚園
	ハングル		性別	男 · 女
生年月日	20	年	月	日
	2017年4月1日基準, 満 ()歳			
保護者 氏名	ふりがな		国籍	大韓民国 () 日本籍同胞 () 日本 ()
			性別	男 · 女
自宅住所	〒			
自宅電話	☎	-	携帯電話	☎ - -
ハングルクラス <small>(該当するクラスに ○を付けてください)</small>	入門クラス (まったく読めない~書けない) () 初級クラス (少し読める~少し書ける) ()			
保護者 <small>(どちらかに○を付けて下さい)</small>	民団 加入 () - 世帯主名 (), 支部名 ()			
韓国人・日本籍同胞	民団 未加入 ()			

上記 第21期オリエント土曜学校を申込みます。

2017年 月 日

申請人 () 署名