

年 月 日
(Year) (Month) (Date)

就学（予定）状況調査票 Questionnaire on the Status of School Attendance


児童・生徒氏名 Full Name of Your Child (in Latin Alphabet)	
生年月日 Date of Birth	
電話番号 Your Phone Number (reachable in daytime)	
保護者氏名 Guardian's Name in full	

以下のうち、該当する番号に○をつけ、必要事項に記入してください。

Please circle the applicable number in the followings and fill in what are required.

1 多摩市立学校への就学を希望する

I would like to enroll my child to a Tama City School

 裏面の「外国人就学願」に記入のうえ、ご持参ください。

Please fill in the "Application for Enrollment of Non-Japanese Students" on the back and bring it with you.

2 多摩市立以外の日本の学校に就学する

I will have my child attend another school in Japan than a Tama City school.

学校名 School Name

3 海外の学校に就学する I will have my child attend a school abroad.

国名 Country Name

4 その他 Other than those above

【連絡・提出先】

〒206-0025

多摩市永山 1-5 ベルブ永山 4階

多摩市教育委員会 学校支援課 学事係

☎ 042-338-6876

【Contact and submission address】

206-0025

4F, Bellebs Nagayama

1-5 Nagayama, Tama

Tama City Board of Education

Gakkou Shien Division

☎ 042-338-6876

外国人就学願
Application for Enrollment of Non-Japanese Students

Date (year) (month) (day)

年 月 日

多摩市教育委員会 殿
To Tama City Board of Education

住所
Address : _____

電話番号
Phone Number : _____ () _____

保護者
Parent/Guardian : _____

私の子どもは、多摩市立学校に就学を希望いたします。

I would like to enroll my child to a Tama City School.

カタカナ in Katakana Japanese			
児童・生徒氏名 Full Name of Your Child	姓(Surname)	名(Given names)	(Middle name)
生年月日 Date of birth	(Year)	(Month)	(Day)
国 籍 Nationality			
学 校 School's name	小 (Elementary School) ・ 中 (Junior High School)		
入学年月日 The date of the Entrance	(Year)	(Month)	(Day)
	年	月	日 就学