

## Formulário de Inscrição(aos pais/responsáveis)

Ao:

Conselho Educacional do Município de Shizuoka

(Shizuoka-shi Kyouiku linkai)

Nome da criança/aluno \_\_\_\_\_Nome da escola \_\_\_\_\_Turma \_\_\_\_\_Sexo \_\_\_\_\_ masculino •feminino

Através deste formulário inscrevo a pessoa acima citada para poder frequentar o Shizuoka-shi Nihongo Shidou Center.

**Tipo de orientação (Marque com ○ a orientação que deseja)****1 Orientação Tekiou “adaptação” (Língua: \_\_\_\_\_ )**

※3 vezes por um ano

**2 Orientação da Língua Japonesa****\* Marque com ○ o tipo de orientação que deseja.****Orientação Tsukyu**

•

**Orientação Houmon**

※2hs por dia, 1 vez por semana

※10 visitas por um ano

Endereço do pai/ responsável \_\_\_\_\_Nome do pai/ responsável \_\_\_\_\_Número do telefone \_\_\_\_\_