

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)**

Eu concordo em realizar um teste para medir minha habilidade em Japonês.

- 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,1vez por semana                      ※10 visitas por um ano

Endereço do pai/ responsável \_\_\_\_\_

Nome do pai/ responsável \_\_\_\_\_

Número do telefone \_\_\_\_\_