

Estilo 1

Formulario de Inscripción (Para los padres)

Señores:

Shizuoka-shi Kyoiku iinkai

Departamento de Educación de la Ciudad de Shizuoka

Nombre del alumno \_\_\_\_\_

Nombre de la Escuela \_\_\_\_\_

Año Escolar: \_\_\_\_\_ Sección: \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_ Masculino / Femenino \_\_\_\_\_

El alumno inscrito solicita el ingreso a la clase de Shizuoka-shi Nihongo Shido Centa (el Centro de Enseñanza Japonesa de municipalidad de Shizuoka.)

Elija el tipo de consulta que desee.

**(Marque el numero deseado)**

1 Consulta sobre la adaptación en la escuela (Lengua: \_\_\_\_\_ )  
※3 veces al año

2 Orientación de la lengua japonesa

**\* Si marque Numero 2, por favor marque lo siguiente.**

Clases de Orientación • Visitas de Orientación

※una vez a la semana por 2 horas

※10 visitas al año

Dirección de los padres \_\_\_\_\_

Mombre de los padres \_\_\_\_\_

Numero de teléfono \_\_\_\_\_