

体験入学申込書

Anmeldung zur Schnupperstunde

必要事項をご記入の上、総務理事までご提出下さい。

申込日/ Datum 年/J 月/M 日/T

保護者氏名/ Name, Erziehungsberechtigte/-r	日本語(Japanisch)	
	Alphabet	
Adresse		
Telefon	(自宅/Home)	(携帯/Handy)
E-mail		

児童氏名 / Name des Kindes	日本語(Japanisch)		
	Alphabet		
生年月日 / Geburtsdatum	年/J	月/M	日/T
体験クラス / Klasse			

日本語学校から行事などのお知らせを受け取りたい Ich möchte die Veranstaltungshinweise der Japanischen Schule KA abonnieren.	<input type="checkbox"/> はい / Ja	<input type="checkbox"/> いいえ / Nein
--------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

ご記入いただいたデータは、租税法上必要なデータ(10年間保存義務)を除き、原則として3年の保管期間を経て消去いたします。

Die ausgefüllten Daten werden in der Regel nach 3 Jahren gelöscht, außer steuerrechtlich notwendige Daten(10 Jahre Aufbewahrungspflicht).

会計理事記入欄 (体験入学費用:初回無料、2回目以降は15Euro/回)

1	体験日数	/	/	/	合計	回
		/	/	/		
2	体験日数	/	/	/	合計	回
		/	/	/		
体験入学費合計		@15ユーロ	x	回	=	ユーロ
振込み日		年	月	日		
入学日		年	月	日より入学		

事務処理欄	備考	担当	日付
-------	----	----	----