

豊橋市立 小学校長  
様

## 初期支援コースでの指導の申込書

### Formulário de inscrição para o curso inicial

令和 年 月 日  
Data ano mês dia

初期支援コースのきまりを守ります。初期支援コースでの指導を申し込みます。  
Respeitarei as regras do curso inicial e gostaria de me inscrever.

児童氏名 : \_\_\_\_\_ (男・女)  
Nome do aluno Mas. Fem

保護者氏名 : \_\_\_\_\_  
Nome do responsável

1. 国籍 : \_\_\_\_\_  
Nacionalidade  
住所 : \_\_\_\_\_  
Endereço  
電話番号 : \_\_\_\_\_  
Telefone
2. 通級期間 : 令和 年 月 日 ~ 月 日  
Período do curso ano mês dia mês dia

3. 子どもが学校で体調不良になった時や、災害時に必ず連絡ができるところ  
Contato de quem poderá vir buscar em caso de doença, acidente e casos e calamidades  
(necessário escrever quem vem)

名前 Nome	
電話番号 Telefone	

4. その他 保護者が勤務中の場合に連絡ができるところ  
Outros, Caso os responsáveis estejam trabalhando, escrever com quem podemos entrar em contato

勤務先・派遣会社名 Nome da empresa ou empreiteira	
担当者 Responsável (tantosha)	
電話番号 Telefone	