

# 転 入 学 願 書

受付日(※).....年 月 日

受付番号(※).....

アブダビ日本人学校 運営理事会  
理 事 長 様

下記の者 貴校(小・中) 学部 第\_\_\_\_\_学年に(転入・入学)を希望します。

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

サイン又は捺印 \_\_\_\_\_

## 記

ふりがな 入学者氏名	生年月日 年 月 日	性 別 男・女
現住所	Tel:	
スクールバスの利用有無	利用する・利用しない	
入学前の学校・幼稚園等		
備考		

※「受付日」「受付番号」は記入しないでください。