

## 全日校サマースクール誓約書

2019年 月 日

シカゴ双葉会日本語学校全日校

校長 坂野 忠 様

保護者氏名 \_\_\_\_\_

(申請者)

下記の者のサマースクール入学を希望いたしますので、ご承認願います。

なお、サマースクール期間中は、学校の規則を遵守し、その間全ての責任は、

私 \_\_\_\_\_ が負い貴校には、一切ご迷惑をおかけしないことを誓約いたします。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 日付 \_\_\_\_\_

サイン \_\_\_\_\_

記

生徒氏名 \_\_\_\_\_

学年 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_

補習校に在籍 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組

現地校就学有無 (有り・無し) (○で囲んでください)

住所 \_\_\_\_\_

保護者勤務先 \_\_\_\_\_

電話 (自宅) \_\_\_\_\_ (携帯) \_\_\_\_\_