

To Ogaki City Board of Education

## Request of Enrollment to Public School (Foreign Nationals)

We wish to enroll the following child in a public elementary school, junior high school, or compulsory education school in Ogaki City. We, the parents, take responsibility for our children's schooling and will ensure they receive an education in accordance with Japanese laws and regulations, as well as the school's educational policies and rules of conduct.

児童生徒欄 Student Information				
氏名 Name				
住所 Address				
学校で使用する通称名 The name your child uses at school				
生年月日 Date of Birth	年/Y	月/M	日/D	性別 Gender 男 Male ・ 女 Female
国籍 Nationality		言語 Language	①	
			②	
指定学校 Name of the designated school	大垣市立 Ogaki Municipal	学年 Grade	第	学年/Grade

保護者欄 Parent/Guardian Information				
氏名 Name	電話番号 Telephone Number	本人との続柄 Relationship to the child	勤務先名 Place of Employment	緊急時連絡順番 (①～④を記入) Emergency Contact Order (Please fill in ① to ④)
			電話番号 Telephone Number	

Parent's signature: 保護者署名 \_\_\_\_\_

The following section is for use by the Board of Education 教育委員会記入欄			
編・転入日	月 日 (編・転入)	初期指導教室希望	有 ・ 無
指定学校説明日時	月 日 時 分より	初期指導教室説明日時	月 日 時 分より
編・転入元		その他	
在留カード確認	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 父親	<input type="checkbox"/> 母親
初期指導教室 送迎方法	<input type="checkbox"/> 初期指導教室バス	<input type="checkbox"/> 保護者	備考: