一 時 帰 国 届

ヒューストン日本語補習校
運 営 委 員 長 殿
学　校　長　殿

提出日　20___年　　月　　日

保護者氏名 _____

下記の通り一時帰国をしますので、ここにお届け致します。

＊一時帰国前の最終登校土曜日　_____月_____日、　出発日　_____月_____日

当地へ戻る日_____月_____日

＊体験入学依頼状は、カウンターにあるものをお持ちください。

欠席中の配布物（宿題は除く）は、〇印をつける。
1．不要です。
２．知人・または親が教室に取りに行く　　3．三水会センターに取りに行く

下記項目に記入してください。			
学年 組	園児児童生徒名	性別	体験入学する場合　学校名
			都道府県　市立･区立 村立 ･町立　学校名
			都道府県　市立･区立 村立 ･町立　学校名
			都道府県　市立･区立 村立 ･町立　学校名

一時帰国先の連絡場所

住所_____

電話番号_____　Email_____