

20 年度 前期/後期 教科書配布申込書

(※中学生は前期のみで通年利用です。)

申請日： 年 月 日

保護者氏名 (戸籍上の名前)	* お子様のお名前は下記別欄に記入してください。また、日本語表記にはふりがなも付けてください。	
	(日本語表記)	(ローマ字表記)

在留届	* いずれかを○印で囲んでください。		受取方法 (変更可)	* 郵送の場合、送料は申込者負担となります。	
	提出済	未提出		当館窓口	郵送

住所 (アルファベット表記)	* 当館窓口での受取りを希望される方も必ず記入して下さい。	
	TEL:	Email:

児童/生徒	日本の戸籍上の氏名	申込みの学年
ふりがな		
漢字		* 日本の学校での義務教育該当学年を記入してください。
生年月日	(西暦) 年 月 日	小学 / 中学 : 年
日本国旅券番号 ※1		(20 年4月1日付)
	<input type="checkbox"/> 拡大教科書(弱視児童生徒用)を希望の方は、別途お問い合わせください。	
ふりがな		
漢字		* 日本の学校での義務教育該当学年を記入してください。
生年月日	(西暦) 年 月 日	小学 / 中学 : 年
日本国旅券番号 ※1		(20 年4月1日付)
	<input type="checkbox"/> 拡大教科書(弱視児童生徒用)を希望の方は、別途お問い合わせください。	
ふりがな		
漢字		* 日本の学校での義務教育該当学年を記入してください。
生年月日	(西暦) 年 月 日	小学 / 中学 : 年
日本国旅券番号 ※1		(20 年4月1日付)
	<input type="checkbox"/> 拡大教科書(弱視児童生徒用)を希望の方は、別途お問い合わせください。	

注1) 日本国旅券を所持していない場合、6か月以内に発給された戸籍謄本・抄本(写)をご提出ください。

注2) 申込み後に住所や連絡先に変更があった場合や日本へ帰国される場合は、必ず当館までご連絡ください。

郵送での申込みは、在ジュネーブ領事事務所
Consulat du Japon, Rue de Lausanne 82, 1202 GENEVE