

Rellene la solicitud en japonés

Año escolar 2024

Solicitud de Ingreso en la Clase Nocturna de Secundaria Básica

_____ año (年) _____ mes (月) _____ día (日)

Sr. Presidente de la Fundación de Promoción de la Educación y los Deportes de Aichi (Aichi-ken Kyōiku Supōtsu Shinkō Zaidan)

Nombre: _____ Sello _____

Deseo ingresar en la Clase Nocturna de Secundaria Básica de su Fundación. Una vez haya ingresado respetaré la normativa.

Nombre	Lectura en hiragana	Sexo	Edad	años

Dirección	Código postal: _____	Tel. (casa)	()	
		Tel. celular		
Fecha de nacimiento	_____ año (年) _____ mes (月) _____ día (日)	Nacionalidad		
Lugar de trabajo	Teléfono: ()			
Últimos estudios terminados (nombre del colegio)				
Razón por la que desea ingresar				
* Si la persona que desea ingresar es menor de edad (menor de 18 años) rellene también los apartados de abajo.				
Nombre del tutor		Teléfono de contacto del tutor	()	