

教科書配布申込書

年 月 日

お申込み	新規	追加	* お子様が多数のご家庭で、年長のお様がすでに教科書配布登録済みであり、今回新たに小学1年生になられるお子様の場合は、「追加」を選択してください。

保護者氏名	* 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		窓口	郵送

教科書送付先 氏名/住所	* 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。		
	* 郵送の場合の送付先となりますので、宛名や郵便番号Code postalを省略せずに記入してください。		
	<table border="1"> <tr> <td>TEL Port</td> <td>Email</td> </tr> </table>		TEL Port
TEL Port	Email		

児童/生徒	日本の戸籍上の氏名	現在の学年
ふりがな		* 日本の義務教育該当学年を記入してください。 小学 ・ 中学 年
漢字		
生年月日	(西暦) 年 月	
ふりがな		* 日本の義務教育該当学年を記入してください。 小学 ・ 中学 年
漢字		
生年月日	(西暦) 年 月	
ふりがな		* 日本の義務教育該当学年を記入してください。 小学 ・ 中学 年
漢字		
生年月日	(西暦) 年 月	

注1) FAXによる申込みはできません。

注2) メールでの申込みは、consulatjapon.lyon@my.mofa.go.jp

郵送での申込みは、在リヨン領事事務所 / Bureau Consulaire du Japon 131 Bd de Stalingrad 69100 VILLEURBANNE

注3) 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。