

# MIRAI 学習支援申込書

Application form : Learning support class "MIRAI"

Formulário para estudar na Sala de Apoio Educacional "MIRAI"

○をつけてください Please circle the area / Favor circular:

1.太田 Ota 2.古井 Kobi

|   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
| 子どもの名前・Student's name / Nome do aluno   |   | 年齢<br>Age/Idade                    |
|   |   |                                    |
| 学校名・School Name<br>Nome da Escola   | 性別<br>Sex<br>Sexo                                       | 誕生日・Birthday<br>Data de nascimento |
| 学年・year/série( )  | M / F   | Year/Ano Month/Mes Day/Dia<br>/ /  |
| 住所・Address / Endereço   |   |                                    |
| 〒 - Minokamo-shi  |   |                                    |
| Tel   |   |                                    |
| 保護者名・Guardian's name<br>Nome do pai ou responsável  | 緊急連絡先<br>Emergency Contact<br>Contatos para emergências |                                    |
|   |   |                                    |
| 健康状態 (アレルギーなど) Health conditions (Allergies etc.)<br>Condições de saúde (Alergias, etc.)  |   |                                    |
| 通学方法 (自転車、徒歩、車等)<br>How to come to the class ( by bike, on foot, by car)<br>Como virá para a Sala ( de bicicleta, à pé, de carro) |   |                                    |
| その他 Others / Outros   |   |                                    |

## 保護者同意書・Parental Consent Form / Termo de anuência

MIRAI 学習支援クラスへの参加を承諾します。

I hereby give my consent for the applicant above to attend Learning Support Class "MIRAI".

Venho por meio desta, consentir que o requerente acima, estude na Sala de Apoio Educacional "MIRAI".

日にち・Date / Data \_\_\_\_\_

保護者名・Parent(Guardian)'s name

Nome do pai ou responsável: \_\_\_\_\_

署名・seal or sign

assinatura \_\_\_\_\_