年 月 日

　　各位家长

　　　福岡市立　　　　　小学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 小学

校长

自然观察

のようにを。については、ほどさんにします。

の「」にして、　　　　　　　　（　　　）までににしてください。

学校将按照如下安排组织自然观察，具体行程将日后通知您的孩子。

请将下面的参加申请书填好后于 月 日前提交给班主任老师。

1． 平成 年 月 日（ ） ～ 平成 年 月 日（ ）

日期 / （ ） ～ / （ ）

2．住宿地址

联系电话 ( ) -

3．费用 円 日元

□　します。现金支付

□ から。银行账号支付

　　 ✂

　　自然观察 参加申请书

に　□ します　 参加

* しません　不参加

　（理由 ）

学生姓名 家长姓名