

在大連領事事務所に送信してください  
FAX:0411-8370-4057/8370-4066

年 月 日

教科書配付申請書

- ① 配付を希望する児童生徒の氏名
  
- ② 児童生徒のパスポート番号（パスポートのコピーも FAX してください）
  
- ③ 在籍学校名と学年  
学校名：  
学 年：
  
- ④ 生年月日、日本での学年  
生年月日：  
日本での学年：
  
- ⑤ 保護者の氏名
  
- ⑥ 連絡先電話番号、FAX 番号、携帯番号
  
- ⑦ 教科書受け取り方法（以下に○をつけてください）
  - 1 在大連領事事務所にて受け取り
  - 2 郵送希望（送料自己負担）
  
- ⑧ 住所（郵送を希望する場合のみ記入。郵便番号や部屋番号を含め詳しく記入してください。）