

教科書申込書

申請日： 年 月 日

保護者の氏名	日本語表記 ※戸籍記載通り
	(氏) (名)
	ローマ字表記
	(氏) (名)

子女の氏名	日本語表記 ※戸籍記載通り
	(氏) (名)
	ローマ字表記
	(氏) (名)

生年月日	(西暦) 年 月 日
日本国 旅券番号	

連絡先	住所 (アルファベット表記)
	電話番号
	Eメールアドレス

在留届	<input checked="" type="checkbox"/> 提出済み 未提出の方は提出後に申し込みをしてください。
-----	---

受取方法	<input type="checkbox"/> 大使館 (窓口または郵送) <input type="checkbox"/> バーゼル日本語学校* <input type="checkbox"/> ツーク日本語学校* *日本語学校の在籍者のみ
------	---

以下に該当する方はにチェックを入れて下さい。

日本国旅券を所持していないので戸籍謄本を添付する

拡大教科書 (弱視児童生徒用) を希望する

連絡事項	
------	--

申し込み先

Eメールでの申し込み：consularsection@br.mofa.go.jp
郵送での申し込み宛先：Embassy of Japan, Consularsection
Engenstrasse 53, 3012 Bern

大使館記入欄	
年度 前・後 期分～	
入力日	
学年	
在留届	有・無

教科書申込書

記入例

申請日： 20●●年 ●月 ●日

日本の戸籍上の
名前を書いて下さい。

保護者の氏名

日本語表記 ※戸籍記載通り	(氏)	(名)
ミューラー		恵理子
ローマ字表記	(氏)	(名)
Müller		Eriko

日本の戸籍上の
名前を書いて下さい。

子女の氏名

日本語表記 ※戸籍記載通り	(氏)	(名)
ミューラー		真理愛
ローマ字表記	(氏)	(名)
Müller		Maria

申請書は、お子様1人につき
1枚となります。

教科書は、日本の学齢に
沿った教科書が配布されます。

生年月日

(西暦) 20●●年 ●月 ●●日

日本国
旅券番号

MZ2045●●●

連絡先

住所 (アルファベット表記)
Engenstrasse 53
3012 Bern

電話番号 031-300-2222

Eメールアドレス consularsection@br.mofa.go.jp

日本国旅券を所持していない場合は
6か月以内に発行された
戸籍謄本(写)をご提出ください。

在留届

提出済み 未提出の方は提出後に申し込みをしてください。

受取方法

大使館 (窓口または郵送) バーゼル日本語学校* ツーク日本語学校*
*日本語学校の在籍者のみ

以下に該当する方はにチェックを入れてください。郵送の場合、送料は
 日本国旅券を所持していないので戸籍謄本を提出してください。申請者の負担となります。
 拡大教科書(弱視児童生徒用)を希望する場合は、別途申し込みをお願いします。

連絡事項

- ・ 電話連絡済み
- ・ 補習校の申し込みに関わなかった
- ・ 別途追加申し込みあり
など

注意事項

- 中学生は前期のみ申請いただき、教科書は通年利用します。
- 申し込み締め切りは、在スイス日本国大使館ホームページをご参照下さい。
【領事業務→子女教育・教科書配布→教科書無料配布について→4.申し込み締め切り】
- 申し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。