

## 教科書配布希望調査票

- \* 該当するものを○で囲むか、必要事項をご記入ください。
- \* この調査票と一緒にお子様の日本国籍証明と、保護者の住所証明を提出してください。
- \* ベルビュー市にある「シアトル日本語補習学校」に在籍されている方は学校より支給されます。
- \* 在留届を確認しますので、当調査票と内容が一致するようアップデート等をお願いいたします。

### 1. 保護者について

(1) 氏名・生年月日

氏名（戸籍名）： \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(2) 現住所（英語表記）

(3) 連絡先（昼間の連絡先を記入）

電話番号： \_\_\_\_\_ メールアドレス： \_\_\_\_\_

(4) 今回申請する教科書： \_\_\_\_\_ 2019年度後期分 \_\_\_\_\_ ・ \_\_\_\_\_ 2020年度分

(5) 滞在目的

長期滞在（帰国予定 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月頃）・永住（帰国意思の有無： 有 ・ 無）

\*注意：永住者で帰国意思のない方は教科書配布対象外です。

### 2. お子様について

お名前			
生年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日	_____ 年 _____ 月 _____ 日	_____ 年 _____ 月 _____ 日
学年	小学・中学 _____ 年生	小学・中学 _____ 年生	小学・中学 _____ 年生

### 3. 書類提出先、連絡先

Consulate-General of Japan (Attn. Consular Section)  
701 Pike Street, Suite 1000, Seattle, WA 98101  
Phone: 206-682-9107 x120  
Fax: 206-812-5971  
E-mail: consul@se.mofa.go.jp