

教科書申込書 後期用

日本国籍の 保護者氏名	漢字(姓)		(名)	
	ローマ字(姓)		(名)	
受取方法 (いずれかにチェックをいれてください。) *お申し込み後の受取方法の変更は致しかねます。		<input type="checkbox"/> 当館窓口 <input type="checkbox"/> 郵送(郵送料は自己負担となります。参考: 2025 年度後期郵送料は€2,90)		
在留届 *教科書を受給する児童・生徒分の提出も必要です。		<input type="checkbox"/> 提出済		
住所				
TEL				
E-Mail				
無償配布対象児童・生徒の条件 (<input type="checkbox"/> にチェックを入れてください。4つ全ての条件を満たしていることが必要です。)	<input type="checkbox"/> 1. 当館に在留届を提出しており、日本国籍(重国籍を含む)を保持する義務教育学齢期の児童・生徒。 <input type="checkbox"/> 2. 当館管轄州に長期滞在(滞在予定年数は1年以上)又は永住者であるが、将来、日本の中学校・高等学校等へ進学又は日本国内で就労する意志をもつ。 <input type="checkbox"/> 3. 日本の小・中学生に該当する年齢で、それぞれの年齢に該当する学年の教科書の配布を希望する。 <input type="checkbox"/> 4. フランクフルト日本人国際学校、フランクフルト補習授業校、マインツ日本語補習授業校のいずれにも在籍していない。			
児童・生徒名/生年月日		受領する教科書の学年 *2026年4月時点の日本の該当学年	受給資格確認	
漢字		<input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 中学 年	<input type="checkbox"/> 日本国籍あり	
ローマ字			日本旅券番号	
生年月日	年 月 日			
漢字		<input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 中学 年	<input type="checkbox"/> 日本国籍あり	
ローマ字			日本旅券番号	
生年月日	年 月 日			
漢字		<input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 中学 年	<input type="checkbox"/> 日本国籍あり	
ローマ字			日本旅券番号	
生年月日	年 月 日			