

令和7年度前期用教科書申込書

本申込書の必要事項を記入し、2024年10月11日(金)迄にEメール添付にて
(consular1@mi.mofa.go.jp) ご提出ください。

申込書提出後、送付先住所などに変更があった場合は、必ず当館教科書係
までご連絡ください。TEL: (305) 530 - 9090

※フロリダ州在住者に限ります。日本国籍を有し、将来日本の学校に進学、又は、就労
する意志をもつ児童生徒が対象となります。

申込書送付先

E-mail: consular1@mi.mofa.go.jp

住所: Consulate-General of Japan

Kyokasho Kakari

80 SW 8th Street, Suite 3200

Miami, FL 33130

	生年月日	部数		生年月日	部数
小学1年	2018年4月2日～2019年4月1日		小学6年	2013年4月2日～2014年4月1日	
小学2年	2017年4月2日～2018年4月1日		中学1年	2012年4月2日～2013年4月1日	
小学3年	2016年4月2日～2017年4月1日		中学2年	2011年4月2日～2012年4月1日	
小学4年	2015年4月2日～2016年4月1日		中学3年	2010年4月2日～2011年4月1日	
小学5年	2014年4月2日～2015年4月1日				

保護者氏名 (ローマ字)	保護者の米国在留資格 (何れかに○)	
	長期滞在	永住
保護者氏名 (漢字)	帰国予定日 年 月 頃	日本へ帰国する意思が (ある・ない)

子女名 (氏不要)	ローマ字	生年月日 (西暦)	年 月 日
	漢字	該当学年	小学 年生
子女名 (氏不要)	ローマ字	生年月日 (西暦)	年 月 日
	漢字	該当学年	小学 年生
子女名 (氏不要)	ローマ字	生年月日 (西暦)	年 月 日
	漢字	該当学年	小学 年生

教科書送付先 (P.O. Box不可)	
------------------------	--

電話番号	在留届	提出済 ・ 未提出 *未提出の方は同時に提出してください。
------	-----	----------------------------------

Eメールアドレス	*ブロック体で明確にお願いします。特に1 (エル) と1 (数字のいち) など
----------	---

2019年4月2日以降に 出生の子女	<input type="checkbox"/> いる (生年月日: 年 月 日)	後期用教科書の申し込み
	<input type="checkbox"/> いない	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない