**２０２４年度後期用教科書（小学１年生～小学５年生用）申込書**

※申し込み受付期間：**２０２４年４月２９日（月）～５月２０日（月）**

**申込日：２０２４年　　月　　日**

**下記のとおり、小学　　 年生用の教科書を希望します。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 児　童　本　人 | 保護者（父） | | | 保護者（母） |
| 名  前 | ローマ字 |  |  | | |  |
| 漢 字 |  |  | | |  |
| 児童生年月日及び旅券番号 | | （西暦）　　　　　年　　　月　　　日  **※４**旅券番号： | 就学中の学校種別等（該当に○） | | 国際学校　　／　　現地校  自宅学習　　／　　その他 | |
| 所　属 | | 〔居住州名〕：  〔在籍学校名〕 | 〔保護者(父)勤務先〕 | | | 〔保護者(母)勤務先〕 |
| 居住所※１ | |  | Eメール**※２** |  | | |
| 電話番号**※３** | |  | FAX番号 |  | | |
| 在 ダバオ 日本国総領事館に在留届を 　 □提出済み　 □未提出  本人の入国年月日　 年　 月　 日 　 帰国予定年月　　 年　 　月 | | | | | | |
| 備  考 | | **□　拡大教科書を希望（通常の教科書を希望する場合はチェックする必要がありません。）**  **□　特別支援学校用教科書を希望（通常の教科書を希望する場合はチェックする必要がありません。）**  **□ 視覚障害者用　　　　□ 聴覚障害者用**  **□ 知的障害者用　□ ☆(小) 　□☆☆(小) 　□ ☆☆☆(小)　　□ ☆☆☆☆(中)　　□☆☆☆☆☆(中)**  ※１　居住所は在籍している学校の住所ではなく，児童生徒等が住んでいる居住所をご記入ください。  ※２　Ｅメールは常時使用しているアドレス１つのみをご記入ください。  ※３　電話番号は，日中，当館から確実に電話連絡ができる携帯電話等の番号を１つのみご記入ください。  ※４　日本国旅券を所持していない場合，６か月以内に発給された戸籍謄本・抄本（写）をご提出ください。 | | | | |

**【参考】２０２４年度（２０２４年４月１日～２０２５年３月３１日）の日本の義務教育学齢期**

**小学１年：　平成２９年（２０１７年）４月２日～平成３０年（２０１８年）４月１日生まれの方**

**小学２年：　平成２８年（２０１６年）４月２日～平成２９年（２０１７年）４月１日生まれの方**

**小学３年：　平成２７年（２０１５年）４月２日～平成２８年（２０１６年）４月１日生まれの方**

**小学４年：　平成２６年（２０１４年）４月２日～平成２７年（２０１５年）４月１日生まれの方**

**小学５年：　平成２５年（２０１３年）４月２日～平成２６年（２０１４年）４月１日生まれの方**