

Formulário 1

Formulário de inscrição
o para admissão

Candidato	(Nome em Hiragana)	○○○○ ○○○○		Data de nascimento		
	Nome	○○ ○○	○○○○ ano ○○ mês ○○ dia			
	Endereço atual	〒 ○○○-○○○ Ishikawa-ken ○○-shi ○○-machi ○-chome ○-banchi (Código Postal) (Endereço)				
	Telefone para contato	○○○ - ○○○○ - ○○○○				
	Trabalho (Se trabalha)	Nome	○○Empresa Limitada ○○Fábrica			
		Endereço	〒 ○○○-○○○ Ishikawa-ken ○○-shi ○○-machi ○-chome ○-banchi (Código Postal) (Endereço)			
Telefone		○○○ - ○○○○ - ○○○○				
Histórico Escolar	Nome da Escola		Situação escolar (em matrícula, formado, frequência, etc.)			
	Ano ○○○○ ○○○○ Escola (Ano da Formatura) (Nome da Escola Primária)	Formado (Ex: Formado)				
	Ano ○○○○ ○○○○ Escola (Ano da Formatura) (Nome da Escola Ginásial)	Formado (Parou de frequentar desde o segundo ano, X dias de faltas) (Ex: Formado (Parou de frequentar desde o segundo ano))				
Situação escolar atual	Escolha uma das opções <input type="checkbox"/> Sem matrícula em nenhuma escola <input type="checkbox"/> Atualmente matriculado Nome da Escola () (previsão de formatura em março de 2026)					
Responsável	Nome	○○ ○○	Relação com o candidato	○		
	Endereço atual	〒 ○○○-○○○ Ishikawa-ken ○○-shi ○○-machi ○-chome ○-banchi (Código Postal) (Endereço)				
	Telefone para contato	○○○ - ○○○○ - ○○○○				

Se o candidato tiver menos de 18 anos, preencha as informações do responsável.
Mas se o candidato tiver 18 anos ou mais, preencha as informações da pessoa que pode ser contatada em caso de emergência.

Conforme mencionado acima, desejo me candidatar à matrícula em sua escola.
Ao diretor da Escola Ginásial Asunaro da Prefeitura de Ishikawa.

○○○○ ano ○ mês ○ dia

(Considerações importantes) O conteúdo preenchido acima, poderá ser compartilhado entre a Prefeitura de Ishikawa, os municípios onde os candidatos residem e as escolas que frequentaram, a fim de realizar a gestão de matrícula e procedimentos administrativos. No entanto, as informações pessoais acima não serão fornecidas ou utilizadas para fins além dos mencionados.

Ao diretor da Escola Ginásial Asunaro da Prefeitura de Ishikawa.

Concordo com o conteúdo do 'Anúncio de Recrutamento de Alunos para a Escola Ginásial Asunaro da Prefeitura de Ishikawa (Escola Ginásial Noturna) para o ano letivo de 2026' e com as considerações acima, e desejo me matricular nesta escola.

Preencher caso o candidato seja menor de 18 anos

Nome do Candidato _____ ○○ ○○

Nome do Responsável _____ ○○ ○○