

教科書申込書（新小学1年生）

ケアンズ領事事務所 宛

西暦 年 月 日

（ふりがな） 保護者氏名	
ローマ字氏名	
住所 （郵便番号も 記入して下さい）	
電話番号	
E-mail	

教科書無償配布を申し込む新小学1年生の子女

（ふりがな） 氏 名	
ローマ字氏名	
生年月日	西暦 年 月 日
補習校入学予定	有・無

（ふりがな） 氏 名	
ローマ字氏名	
生年月日	西暦 年 月 日
補習校入学予定	有・無

◎提出には郵送、メール、窓口持参の中からお都合の良い方法をお選び下さい。

提出先

郵 送 Consular office of Japan in Cairns
PO Box 1493 Cairns, QLD 4870

メール jcairns@bb.mofa.go.jp