

วันที่ เดือน ปี

เรียน ท่านผู้ปกครองของ ()

() อาจารย์ใหญ่

การแจ้งเรื่อง (ไปทัศนศึกษา • เข้าฝึกพักค้างแรม)

ทางโรงเรียนจะจัดกิจกรรมตามรายละเอียดด้านล่างนี้ และขอความร่วมมือในการจัดเตรียมสัมภาระ (เฉพาะรายการที่มีเครื่องหมาย ✓ กำกับในช่อง)

รายละเอียด

1. ระยะเวลา

ตั้งแต่วันที่ เดือน ถึง วันที่ เดือน

2. สถานที่พักแรม

【วันที่ 1】

ที่พัก	
ที่อยู่	
หมายเลขโทรศัพท์	
【วันที่ 2】	
ที่พัก	
ที่อยู่	
หมายเลขโทรศัพท์	

3. วันเวลาและสถานที่นัด รวมตัวและแยกย้าย

- (1) วันและเวลารวมตัว วัน เดือน เวลา : น.
- (2) สถานที่รวมตัว โรงเรียน (สถานที่) ()
- (3) วันและเวลาแยกย้าย วัน เดือน เวลา : น. (โดยประมาณ)
- (4) สถานที่แยกย้าย โรงเรียน (สถานที่) ()

4. สิ่งของที่ต้องนำมา

- คู่มือกิจกรรม อุปกรณ์การเขียน อาหารกลางวันใส่กล่อง (เบนโต, กระติกน้ำ) ของใช้ในห้องน้ำ
- ผ้าเช็ดตัว ผ้าเช็ดหน้า
- กระดาษทิชชูแบบพกพา เสื้อผ้าสำหรับเปลี่ยน อุปกรณ์กันฝน (ตามความจำเป็น) ยาที่จำเป็น ถุงสำหรับใส่ขยะ
- เครื่องกันหนาว (เสื้อไหมพรม, เสื้อกันลม) เงินติดตัว (ไม่เกิน เยน) แผ่นรองนั่ง
- ขนมอบเลี้ยว (ไม่เกิน เยน)

5. เครื่องแต่งกาย

- ชุดพละ (เสื้อแขนสั้น • กางเกงขาสั้น • ชุดวอร์ม) ชุดวอร์มอื่นที่ไม่ใช่แบบของโรงเรียนกำหนด (ทั้งชุด)
- เครื่องแบบนักเรียน ชุดไปรเวท หมวก หมวกพละ

6. ค่าใช้จ่าย เยน

- หักจากบัญชีเงินฝากของท่านโดยอัตโนมัติ
- ชำระเงินที่ครูประจำชั้น จำนวน เยน ภายใน วันที่ เดือน
- จ่ายจากเงินสะสมของนักเรียน

7. อื่น ๆ

- สำหรับผู้ที่มีความจำเป็นต้องใช้ยา กรุณาอย่าลืม ให้นำติดตัวมาด้วย
- กรุณาดูแลและเตรียมร่างกายให้พร้อมเข้าร่วมกิจกรรม
- ถ้ามีความกังวลเกี่ยวกับสุขภาพหรืออื่น ๆ เกี่ยวกับเด็ก กรุณาแจ้งและปรึกษาครูประจำชั้น

ใบตอบรับการเข้าร่วม ไปทัศนศึกษา • เข้าฝึกพักค้างแรม

ชั้นปี	ห้อง	ชื่อนักเรียน
ชื่อผู้ปกครอง		ตราประทับ

เข้าร่วม

ไม่สามารถเข้าร่วม

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ เลือกข้อใดข้อหนึ่ง

วันที่ _____ เดือน _____ ปี _____

เรียน ท่านผู้ปกครองของ (_____)

(_____) อาจารย์ใหญ่

การแจ้งเรื่อง การศึกษานอกสถานที่

ทางโรงเรียนจะจัดกิจกรรมตามรายละเอียดด้านล่างนี้ และขอความร่วมมือในการจัดเตรียมสิ่งของ (เฉพาะรายการที่มีเครื่องหมาย ✓ กำกับในช่อง)

รายละเอียด

1. ประเภทการศึกษานอกสถานที่

- เดินทางไกล ฝึกการทำงานจริง การศึกษานอกสถานที่ในวิชาสังคมศึกษา
 งานสเก็ตซ์ภาพ งานแสดงดนตรี, งานขับร้องประสานเสียง

2. วันที่จัด _____ วัน _____ ที่ _____ เดือน _____

3. สถานที่ (_____)

4. วันเวลาและสถานที่นัด รวมตัวและแยกย้าย

- (1) วันและเวลารวมตัว _____ วัน _____ ที่ _____ เดือน _____ เวลา _____ : _____ น.
 (2) สถานที่รวมตัว โรงเรียน (สถานที่ _____) สถานที่จัดงาน (_____)
 (3) วันและเวลาแยกย้าย _____ วัน _____ ที่ _____ เดือน _____ เวลา _____ : _____ น. (โดยประมาณ)
 (4) สถานที่แยกย้าย โรงเรียน (สถานที่ _____) สถานที่จัดงาน (_____)

5. การเดินทาง

- รถไฟ JR รถบัส เดินเท้า

6. สิ่งที่ต้องนำมา

- คู่มือกิจกรรม อุปกรณ์การเขียน อาหารกลางวันใส่กล่อง (เบน โด), กระติกน้ำ ผ้าเช็ดหน้า
 กระดาษที่ขลุ่ยแบบพกพา อุปกรณ์กันฝน (ตามความจำเป็น) ผ้าเช็ดมือ ยาที่จำเป็น
 เครื่องกันหนาว (เสื้อไหมพรม, เสื้อกันลม) เงินติดตัว (ไม่เกิน _____ เยน) แผ่นรองนั่ง ถุงสำหรับใส่ขยะ
 อุปกรณ์สีน้ำ เครื่องดนตรี ขนมอบคเคียว (ไม่เกิน _____ เยน)

7. เครื่องแต่งกาย

- ชุดพละ (เสื้อแขนสั้น • กางเกงขาสั้น • ชุดวอร์ม) ชุดวอร์มอื่นที่ไม่ใช่แบบของโรงเรียนกำหนด (ทั้งชุด)
 เครื่องแบบนักเรียน ชุดไปรเวท หมวก หมวกพละ

8. ค่าใช้จ่าย _____ เยน

- หักจากบัญชีเงินฝากของท่าน โดยอัตโนมัติ
 ชำระเงินที่ครูประจำชั้น จำนวน _____ เยน ภายใน วันที่ _____ เดือน _____
 จ่ายจากเงินสะสมของนักเรียน

9. อื่น ๆ

- ※ กรณีที่สภาพอากาศไม่ดี กรุณาปฏิบัติดังต่อไปนี้
 ฝนตกก็จัดกิจกรรม กรุณาเตรียมตัวให้พร้อมทั้งการเรียนปกติและการศึกษานอกสถานที่
 ถ้าฝนตกจะยกเลิก ถ้าฝนตกจะเลื่อนวันออกไป
 จะทำการแจ้งให้ทราบในกลุ่มว่า จะจัดหรือไม่
 ※ ในกรณีที่เมารุด กรุณานำยาแก้มาด้วย

วันที่ เดือน ปี

เรียน ท่านผู้ปกครองของ ()

() อาจารย์ใหญ่

การแจ้งเรื่อง ไปเยี่ยมบ้าน

ครูประจำชั้นจะไปเยี่ยมบ้านของนักเรียน โดยมุ่งหวังให้นักเรียนแต่ละคนมีพัฒนาการที่ดียิ่งขึ้น และเพื่อให้การติดต่อสัมพันธ์กับครอบครัวของนักเรียนแน่นแฟ้น จึงขอความร่วมมือมา ณ ที่นี้

รายละเอียด

1. วันและเวลาที่ไปเยี่ยม

วันที่ เดือน

ตั้งแต่เวลา : น. ถึงเวลา : น. (โดยประมาณ)

2. เนื้อหาที่จะพูดคุย

- ลักษณะความเป็นอยู่ของเด็กเวลาอยู่ที่บ้าน และที่โรงเรียน
- ความต้องการที่มีต่อทางโรงเรียนและต่อครูประจำชั้น
- ต้องการตรวจสอบสถานที่ตั้งของบ้านนักเรียนท่านนั้น ไม่ได้ต้องการพูดคุยอะไรเป็นพิเศษ

3. อื่น ๆ

- เวลาที่นัดหมายอาจมีคลาดเคลื่อนไปบ้าง โปรดให้ความเข้าใจ ณ โอกาสนี้
- กรุณากรอกแบบฟอร์มด้านล่างและติดตามรอยปะ จากนั้นนำส่งที่ครูประจำชั้น ภายในวันที่ เดือน
- ทั้งนี้ หากท่านต้องการล่าม กรุณาติดต่อบุคคลซึ่งสามารถทำหน้าที่นั้นได้
- เนื่องจาก เพียงต้องการตรวจสอบสถานที่ตั้งของบ้านท่านนั้น ดังนั้นท่าน ไม่จำเป็นต้องอยู่บ้านก็ได้

ตัดตามรอย

ชั้นปี	ห้อง	ชื่อนักเรียน
--------	------	--------------

1. กรุณาเลือกเวลาเยี่ยมที่ต้องการ โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง และกรอกข้อความที่จำเป็น

- ตกลงตามเวลาที่ได้นัดหมาย
- ไม่สะดวก

ขอเปลี่ยนแปลงเป็น วันที่ เดือน เวลาประมาณ น.

2. กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ เลือกตามความเหมาะสมของท่าน เพื่อใช้ในการพูดคุย

- ใช้ภาษาญี่ปุ่นได้
- จำเป็นต้องมีล่าม

3. กรณีที่มีบุคคลรู้จักที่สามารถเป็นล่ามให้ท่านได้ กรุณาบอกรายละเอียด

ชื่อล่าม ()

ที่ติดต่อ ()

วันที่ เดือน ปี

เรียน ท่านผู้ปกครองของ ()

() อาจารย์ใหญ่

การแจ้งเรื่อง ปิดภาคเรียน

เนื่องด้วย ทางโรงเรียนจะทำการปิดภาคเรียน จึงแจ้งให้ทราบมา ณ โอกาสนี้ ในระหว่างนี้ นักเรียนจะใช้เวลาอยู่ที่บ้านและสถานที่อื่น ๆ ดังนั้นจึงขอความกรุณาให้ใช้เวลาช่วงดังกล่าวอย่างมีระเบียบเรียบร้อย และทำหน้าที่ในฐานะสมาชิกคนหนึ่งของครอบครัวให้เป็นอย่างดี รวมทั้งใช้เวลาให้เป็นประโยชน์และสนุกสนาน (มีเครื่องหมาย ✓ กำกับในรายการที่เกี่ยวข้อง)

รายการ

1. เหตุผลที่หยุดการเรียนการสอน

- ปิดภาคเรียนฤดูร้อน ปิดภาคเรียนฤดูหนาว ปิดภาคเรียนฤดูใบไม้ผลิ

2. ระยะเวลาที่ปิด

ตั้งแต่วันที่ เดือน ถึง วันที่ เดือน

3. วันที่ต้องมาโรงเรียน ในระหว่างช่วงปิดเทอม

- วันที่นักเรียนทั้งหมดต้องมา วันที่ เดือน เวลา : น.
 วันที่มาเฉพาะชั้นปี วันที่ เดือน เวลา : น.
 อื่น ๆ วันที่ เดือน เวลา : น.

※ กรุณามาโรงเรียนในวันที่กำหนด (เท่าที่จะมาได้) หากไม่มา กรุณาแจ้งครูประจำชั้น

※ กรุณาดูรายละเอียดตามเอกสารแนบ (ตารางเวลากิจกรรม ตารางกำหนดการของชมรม)

4. เมื่อสิ้นสุดช่วงปิดภาคเรียนแล้ว วันเปิดภาคเรียนมีดังนี้ (พิธีเริ่มการเรียนการสอน - ซักทวน)

วันและเวลามาโรงเรียน วันที่ เดือน เวลา : น.

เวลาเลิกเรียน เวลา : น. (เวลาโดยประมาณ)

- สิ่งของที่ต้องนำมา รองเท้าสำหรับในอาคาร สมุดพก อุปกรณ์การเขียน การบ้าน
 ผ้าเช็ดตัว (ผืน) อาหารกลางวันใส่กล่อง (เบนโต) อุปกรณ์การเรียน
 อุปกรณ์สำหรับมีอาหารกลางวันของโรงเรียน สมุดบันทึกสุขภาพ ใบรายงานผลการสอบ
 อื่นๆ ()

5. อื่น ๆ

หากเกิดการป่วย หรือประสบอุบัติเหตุขึ้น กรุณาแจ้งทางโรงเรียนทันที
 ในวันเสาร์-อาทิตย์ กรุณาติดต่อที่ครูประจำชั้น

หมายเลขโทรศัพท์ของโรงเรียน ()

หมายเลขโทรศัพท์ของครูประจำชั้น ()

วันที่ เดือน ปี

เรียน ท่านผู้ปกครองของ ()

() อาจารย์ใหญ่

การแจ้งเรื่อง การชำระเงิน

ประจำเดือน ทางโรงเรียนจะรวบรวมเก็บค่าใช้จ่ายประจำเดือน
(มีเครื่องหมาย ✓ กำกับในรายการที่เกี่ยวข้อง)

1. สำหรับระยะเวลา ตั้งแต่ วันที่ เดือน ถึง วันที่ เดือน

2. จำนวนเงินที่ต้องชำระ	ยอดรวม เยน	
รายการ	<input type="checkbox"/> ค่าใช้จ่ายของชั้นปี และของห้อง () เยน <input type="checkbox"/> ค่าสมาชิก PTA (สมาคมครูและผู้ปกครอง) () เยน <input type="checkbox"/> ค่าอาหารกลางวันของโรงเรียน () เยน <input type="checkbox"/> ค่าสมาคมนักเรียน () เยน <input type="checkbox"/> ค่าชมรม () เยน <input type="checkbox"/> ค่าสื่อการสอน () เยน <input type="checkbox"/> ค่าเดินทางไกล () () เยน <input type="checkbox"/> ค่าใช้จ่ายในการศึกษานอกสถานที่ในวิชาสังคมศึกษา () () เยน <input type="checkbox"/> ค่าเข้าร่วมโรงเรียนธรรมชาติ () () เยน <input type="checkbox"/> ค่าทัศนศึกษา () () เยน <input type="checkbox"/> ค่าตรวจสุขภาพ () () เยน <input type="checkbox"/> ค่าฝึกปฏิบัติ () () เยน	

วิธีการชำระเงิน ชำระเงินสด
 หักจากบัญชีเงินฝากโดยอัตโนมัติ
 กรุณาตรวจสอบยอดเงินคงเหลือของบัญชีล่วงหน้าสองวันก่อนวันโอน

案内・通知文⑦

เรียน ท่านผู้ปกครองของ ()

วันที่ เดือน ปี

() อาจารย์ใหญ่

การแจ้งเรื่อง งานพบปะระหว่างครูและผู้ปกครอง (ระดับชั้นปี • ระดับห้องเรียน) วันเยี่ยมชมการเรียนการสอน

ทางโรงเรียนจะจัดงานดังกล่าว โดยมุ่งหวังให้เด็ก ๆ มีพัฒนาการที่สมบูรณ์ และให้ครูประจำชั้นและผู้ปกครองได้พบปะพูดคุยเกี่ยวกับการใช้ชีวิตของเด็กเวลาอยู่ที่โรงเรียนและที่บ้าน จึงขอความร่วมมือให้ท่านผู้ปกครองเข้าร่วมงาน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

รายละเอียด

1. วันและเวลา วัน ที่ เดือน
ตั้งแต่ เวลา : น. ถึง เวลา : น.

2. สถานที่ ห้องเรียน (ชั้นปี ห้อง) ห้องเอนกประสงค์ใหญ่ ห้องประชุม
 ห้องสมุด ห้องวิทยาศาสตร์ ห้องงานบ้าน ()

※ ในวันงาน หากท่านไม่ทราบสถานที่จัดงาน กรุณาสอบถามที่ห้องพัสดุ หรือห้องธุรการ

3. อื่น ๆ
 ขอความกรุณาให้แต่ละท่านเตรียมรองเท้าสำหรับในอาคารมา
 ทางโรงเรียนจะจัดเตรียมรองเท้าสำหรับในอาคารไว้ให้
กรุณากรอกแบบฟอร์มเข้าร่วมงานด้านล่าง แล้วนำส่งที่ครูประจำชั้น ภายในวันที่ เดือน

ตัดตามรอย

ชั้นปี	ห้อง	ชื่อนักเรียน
--------	------	--------------

งานพบปะระหว่างครูและผู้ปกครอง ระดับชั้นปี ระดับห้องเรียน

เข้าร่วม
 ไม่สามารถเข้าร่วมได้
กรุณาทำเครื่องหมาย เลือกข้อใดข้อหนึ่ง

เรียน ท่านผู้ปกครองของ ()

วันที่ เดือน ปี

() อาจารย์ใหญ่

การแจ้งเรื่อง งานแข่งขันกีฬา

ทางโรงเรียนจะจัดงานดังกล่าวโดยมีรายละเอียดตามด้านล่างนี้ ในโอกาสนี้ขอเรียนเชิญท่านผู้ปกครองเข้าชมการแข่งขันกีฬา และร่วมให้กำลังใจเด็กๆ ที่เข้าร่วมแข่งขัน

รายละเอียด

1. วันและเวลา วัน _____ ที่ _____ เดือน _____ □ วันสำรอง (วัน _____ ที่ _____ เดือน _____)
 พิธีเปิด เวลา _____ : _____ น.
 พิธีปิด เวลา _____ : _____ น. (โดยประมาณ)

※ กรณีที่ฝนตก ให้ถือว่าโรงเรียนหยุด

2. สถานที่ สนามกีฬาของโรงเรียน

3. อื่น ๆ

กรณีที่เลื่อนวันออกไป

- จะติดต่อให้ทราบทางอีเมลล์
- จะติดต่อผ่านทางตัวแทนของกลุ่มในพื้นที่
- จะติดต่อผ่านวิทยุป้องกันภัยพิบัติ (เช่น หอกระจายเสียง)
- อื่น ๆ

กรณีจัดงานขึ้น

- เด็กนักเรียนจะมาถึงโรงเรียน ภายในเวลา _____ : _____ น. และกลับบ้านเวลาประมาณ _____ : _____ น.
 และท่านผู้ปกครองสามารถกลับพร้อมบุตรได้
- เครื่องแต่งกายของเด็กนักเรียน ชุดพลละ หมวกพลละ
- กรุณารับประทานอาหารกลางวัน (เบนโตะ) พร้อมกันทั้งครอบครัว
- ท่านที่เดินทางมาโดยรถยนต์ส่วนตัว กรุณานำรถไปจอดในพื้นที่จัดเตรียมไว้

เรียน ท่านผู้ปกครองของ ()

วันที่ เดือน ปี

() อาจารย์ใหญ่

การแจ้งเรื่อง กิจกรรม PTA (สมาคมครูและผู้ปกครอง)

(ประชุมสามัญ PTA สัมมนา PTA กิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ PTA กิจกรรมผู้ปกครองและเด็ก PTA)

ทางโรงเรียนจะจัดงานดังกล่าวโดยมีรายละเอียดตามด้านล่าง
และขอความกรุณาให้ท่านผู้ปกครองเข้าร่วมโดยพร้อมเพียง อนึ่ง เพื่อการจัดเตรียมงาน กรุณาตอบรับการเข้าร่วมลงในแบบฟอร์ม
ด้านล่าง แล้วส่งที่ครูประจำชั้นภายในวัน ที่ เดือน

รายละเอียด

- วันและเวลา วัน ที่ เดือน
ตั้งแต่ เวลา : น. ถึง เวลา : น.
- สถานที่ อาคารพลศึกษา ห้องประชุม ห้องเอนกประสงค์ใหญ่ สนามโรงเรียน ()
- รายละเอียด
- สิ่งที่ต้องนำมา
 เครื่องแต่งกายที่พร้อมทำกิจกรรมได้ เครื่องแต่งกายที่พร้อมเล่นกีฬาได้ ไม่กำหนด
 ()

ตัดตามรอย

ชั้นปี	ห้อง	ชื่อนักเรียน
--------	------	--------------

กิจกรรม PTA เข้าร่วม
 ไม่สามารถเข้าร่วมได้

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ เลือกข้อใดข้อหนึ่ง

