

_____ / _____ / _____

保護者様

Sr. Responsável

Escola Primária Municipal _____ de Komatsu
(学校名)

お知らせ
AVISO

学納金の振替日 (日) / (月) に引き落としができませんでした。

Por falta de saldo, não foi possível fazer o débito automático no dia _____ / _____
(日) (月)

標記の金額を会計袋に入れて学級担任へ (月) / (日) (曜日) までに提出下さい。

Colocar o valor no envelope em anexo e mandar à escola até dia _____ / _____ (_____)
(日) (月) (曜日)

学年 SÉRIE	児童名 NOME DO ALUNO	金額 VALOR
年 série		¥

_____ / _____ / _____

保護者様

Sr. Responsável

Escola Primária Municipal _____ de Komatsu
(学校名)

お知らせ
AVISO

学納金の振替日 (日) / (月) に引き落としができませんでした。

Por falta de saldo, não foi possível fazer o débito automático no dia _____ / _____
(日) (月)

標記の金額を会計袋に入れて学級担任へ (月) / (日) (曜日) までに提出下さい。

Colocar o valor no envelope em anexo e mandar à escola até dia _____ / _____ (_____)
(日) (月) (曜日)

学年 SÉRIE	児童名 NOME DO ALUNO	金額 VALOR
年 série		¥