

体 験 入 学 届

令和 年 月 日

.....教育委員会 様

保護者住所.....

氏名.....[㊞]

下記の者を、.....立小・中学校へ体験入学させたいので届け出ます。

記

児童・生徒氏名	(フリガナ)
生 年 月 日	平成 年 月 日生
学 年 ・ 性 別	第 学年 男 ・ 女
希 望 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
居 住 地	愛南町 (世帯主) (続柄)
在 留 先	国名
体験入学希望校名	立 小・中 学校
体 験 入 学 を 希 望 す る 理 由	