

体験入学届

令和 年 月 日

教育委員会 様

届出者住所.....

氏名(続柄).....()

連絡先.....

以下の者を体験入学させたいので届け出ます。

児童生徒氏名	ふりがな.....		
生年月日	H・R 年 月 日	性別	男・女
保護者氏名	ふりがな.....	続柄	
現在住んでいる国及び都市			
現在籍学校名			
滞在先住所等	愛南町 (世帯主) (続柄)		
連絡先(電話番号)			
希望校・学年	立 小・中学校 第 学年		
希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
希望理由			
備考 食物アレルギー等			