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　　　　　考食物ｱﾚﾙｷﾞｰ等 |  |