体験入学申込書

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日　　恵庭市教育委員会教育長保護者名　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　　（代理者名）次のとおり体験入学を申し込みます。 |
| フリガナ児童生徒名 |  | 続　　柄 |  |
|  |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　日生 |
| 就学形態（一時帰国の場合） | 　日本人学校・現地校・補習校・その他（　　　　） |
| 滞在先住所及び氏名 |  |
| 滞在先電話番号 |  | 通学方法 | 徒歩・その他（　　　　　　） |
| 入学希望校 | 恵庭市立　　　　　　　　　　学校　　　希望学年　　　　　　年 |
| 希望期間 | 　平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 |
| 理由　 | 　□　一時帰国　　国名　　　　　　　　　　都市名　　　　　　　　　　□　インターナショナルスクール在学　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備　　考 |  |

※体験入学のため発生するすべての責任（費用負担含む）は原則保護者対応です。