

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 _____ (印)			
(代理者名)			
次のとおり体験入学を申し込みます。			
フリガナ		続柄	
児童生徒名		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	<input type="checkbox"/> 一時帰国 国名 _____ 都市名 _____ <input type="checkbox"/> インターナショナルスクール在学 <input type="checkbox"/> 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。