体験入学申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　瑞浪市立　　　　学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　このことについて、次のとおり体験入学を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 体験入学者の滞在先(1)世帯主(2)住所(3)連絡先 | (1)世帯主：　　　　　　　　　（児童生徒との関係）(2)住　所：(3)連絡先：（　　　　　）　　　　－ |
| ２ | フリガナ児童生徒氏名 |  |
| ３ | 生年月日・性別 | 　　　　年　　　月　　　日（　　　歳） 男 ・ 女 |
| ４ | 現住所（国名から記載） |  |
| ５ | 現在籍校・学年 |  |
| ６ | 体験入学校・学年 | 瑞浪市立　　　　　　小・中学校　　第　　　学年 |
| ７ | 希望体験入学期間 | 令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日 |
| ８ | 体験入学を希望する理由 |  |

 私は『体験入学の条件』に同意し、体験入学を申請します。

　令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　印