

体験入学申請書

年 月 日

甲賀市立 _____ 学校長 へ

申請者 住 所
氏 名
連絡先

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： _____ (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	甲賀市立 _____ 小・中学校 第 _____ 学年
7	希望体験入学期間	年 月 日 ~ 年 月 日
8	体験入学を希望する理由	

私は、甲賀市立小中学校における一時帰国に伴う体験入学実施要綱第6条の『遵守事項』に同意し、体験入学を申請します。

年 月 日

氏名

㊟