

体 験 入 学 願 い

令和 年 月 日

磐田市教育委員会 様
_____ 学校長 様

保護者氏名 _____ (印)

下記の者が_____学校へ体験入学を行うことを許可願います。なお、体験入学に際しては、誓約事項を遵守します。

記

- 1 a 児童生徒氏名 _____ (男・女) 年 月 日生まれ
本国での在籍校 _____ 校 (年)
- b 児童生徒氏名 _____ (男・女) 年 月 日生まれ
本国での在籍校 _____ 校 (年)
- c 児童生徒氏名 _____ (男・女) 年 月 日生まれ
本国での在籍校 _____ 校 (年)
- 2 本国での住所 _____
- 3 体験入学住所 _____ (Tel _____)
- 4 体験入学保証人 住所 _____ 氏名 _____ (印)
- 5 体験入学期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
- 6 特記事項 (日本での生活経験や日本語能力等)
- 7 誓約事項 (1) 通学途上及び学校生活での事故については、傷害保険等(※)に加入し、保護者が責任をもちます。
※ 日本スポーツ振興センター災害共済に加入契約することもできます。
(2) 教材費・給食費等の諸経費は、実費負担します。