

体験入学希望申請書

令和 年 月 日

須坂市教育委員会 様

保護者氏名： _____

(電 話 : - -)

下記の者を須坂市立 _____ 小・中学校に令和 年 月 日から体験入学することを希望しますので、申請いたします。

記

児童・生徒氏名		性別	
生 年 月 日	年 月 日	日生	(歳)
現地で通学中の 学校名		学年	年
保 護 者 氏 名		児童との 続柄	
滞 在 先 住 所	須坂市		
滞在先世帯主氏名			
体験入学を希望 する期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
体験入学を希望 する理由			
備 考			
条 件	(1) 『体験入学における約束』を守ること。 (2) 『体験入学に関する承諾書』記載事項について承諾すること。		