

(様式第2号) (第4関係)

須坂市教育委員会 様
須坂市立小・中学校長 様

体験入学に関する承諾書

須坂市教育委員会管轄の小・中学校への体験入学手続きにあたり、以下の事項について承諾いたします。

- 1 須坂市教育委員会の諸規定及び各学校の校則、体験入学における約束を順守すること。
- 2 小・中学校への体験入学に際し、事前に健康診断を実施し、体験入学校へ健康診断の結果（医師による証明書）を提出すること。
- 3 体験入学中の事故・災害等は、すべて保護者が責任を負い、病院への搬送が必要になった場合は、必ず保護者が付き添うこと。（保護者は、常に連絡が取れる状態にしておいてください。）
- 4 教科書・教材・給食費等の体験入学にかかる費用は、すべて保護者が負担すること。
- 5 学校の運営上支障があると認められるときは、希望体験入学中であっても体験入学の許可を取消す場合があることを承知し、許可が取消された際は、すみやかに指示に従うこと。

児童・生徒氏名： _____

体験入学校名： 須坂市立 _____ 小・中学校 学年： _____ 年

滞在先住所： 須坂市 _____

体験入学中の
緊急連絡先： _____

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者署名 _____