体験入学許可申請書

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　志木市教育委員会教育長　様

【申請者】

住　　所

保護者名

電話番号

メール

児童生徒との続柄

　次の児童生徒の滞在に伴い、体験入学を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）児童生徒氏名 |  |
|  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 性別 |  |
| 学年 | 小・中学校　　　　　　年生 |
| 体験入学中の住所 |  |
| 保護者氏名 |  | 児童生徒との続柄 |  |
| 体験希望校 |  |
| 体験入学希望期間 | 年　　月　　日（　　）　～　　　年　　月　　日（　　） |
| 在住国名 |  |
| 体験入学希望理由 |  |
|  |
|  |

　　なお、以下事項を遵守します。

（１）学校での指導や生活に関する指導等については、学校の指示に従うこと。

（２）学習に係わる費用（給食費・学用品等）は保護者が全額負担すること。

（３）体験入学中において、登下校中、学校内、その他学校に関する事故及びけが等が発生した場合　　は、保護者がその責任を負うこと。