様式第1号（第3条関係）

体 験 入 学 申 込 書

　　年　 月　 日

白馬村教育委員会　宛

学校長　宛

保護者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（TEL）

下記のとおり、白馬　　　学校への体験入学を申し込みします。

記

児童生徒氏名

生年月日・性別　　　　　　　　年　　月　　日（　　　歳）　男・女

体験を希望する学年　　第　　　　学年

児童生徒氏名

生年月日・性別　　　　　　　　年　　月　　日（　　　歳）　男・女

体験を希望する学年　　第　　　　学年

現　住　所

日本国内における住所

北安曇郡白馬村大字

就学希望期間　　　　　　　年　 月　 日から

　　　　　　　　　　　　　年　 月　 日まで

就学を希望する理由

誓　　約　　書

　年　 月　 日

白馬村教育委員会　 宛

学校長　 宛

保護者　住所

　　氏名

　子　　　　　　　　　　　　　　　　及び　子　　　　　　　　　　　　　　　　が

体験入学をするにあたって、白馬村教育委員会から付される受け入れ条件を遵守することを誓約します。