

# 体験入学申込書

令和    年    月    日		
白馬村教育委員会 教育長 様		
保護者名 _____ (代理者名)		
次のとおり体験入学を申し込みます。		
フリガナ		続柄
児童生徒名		生年月日                      年    月    日生
就学形態 (一時帰国の場合)	日本人学校・現地校・補習校・国内小中学校及びその他 (                      )	
現住所		
保護者連絡先		
滞在先住所 及び氏名		
滞在先と保護者 との関係		
滞在先電話番号	通学方法	徒歩・その他 (                      )
入学希望学年	希望学年    【 小学校・中学校 (いずれかに○)                      年】	
希望期間	令和    年    月    日    ～    令和    年    月    日 *原則として、1か月以内です。	
理由	<input type="checkbox"/> 一時帰国    国名 _____    都市名 _____ <input type="checkbox"/> 白馬村に移住を予定 (移住予定時期:                      年    月頃) <input type="checkbox"/> インターナショナルスクール在学 <input type="checkbox"/> その他 (                      )	
給食希望	あり    ・    なし *食物アレルギーがある場合で現状対応不可の場合はお弁当をご持参ください。	