

# 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 児童生徒名	続柄 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。