	•	体 験	入学	申	請	書				
-+- <i>#</i> ^	124					令	f D :	年	月	日
天草市教育委員会	€様			住所						
		((申請人							
				氏名						
				(児	皇生	徒との	続柄:)
下記「誓約事項」	を承諾の	うえ、	体験入与	学を希	望し	ますの	で、許	可いた	だきま	きすよ
う申請いたします。			を守って	ていな	いと	判断さ	れまし	たら、	許可を	を取り
消されても異議はあ	りません	<i>)</i>								
(フリガナ) 児 童 生 徒 氏 名										
生年月日・性別	平成•	令和	年	月	日	(歳)		· 女
/n =# # ~ ^						/ID === /	L /+ 1	O 4+ 1-		
保護者氏名						(児童5	主徒との	か 続 枘	:)
外 国 の 住 所						(国籍:)
滞在中の住所	天草市	ī					(TEL :)
入学希望校・学年	下草天	立立		<u>+</u>	学校	(第		学年))	
就学希望期間	令和	年	月	日	~	令和	年	月	日	
日本での滞在期間	令和	年	月	日	~	令和	年	月	日	
就学を希望する理由										
【誓約事項】 1 教育課程等については、当該校の方針に従います。 2 教科書・教材・給食費など就学に係る費用については、実費を負担いたします。										
3 登下校及び学校管理下の全教育活動における事故等については、保護者または 申請人が全責任を負います。										
			します	0						
上記児童生徒の受け入れを内諾										
令和 年	月 E	1	しませ	ん。						
——————————————————————————————————————		: 草市式	<u> </u>		芎	卢校長				印

体験入学許可書

上記児童生徒の体験入学について許可します。

令和 年 月 日