

天城町山海留学 体験入学申込書

天城町教育委員会 殿

住 所： _____

連 絡 先： _____

保護者名： _____

下記の児童・生徒を体験入学させたいので申込みいたします。

記

■ 児童生徒名 _____

■ 学 年 第 _____ 学年

■ 生 年 月 日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

■ 体験入学希望校

① 学校名： _____

期 間：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ～ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

② 学校名： _____

期 間：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ～ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

③ 学校名： _____

期 間：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ～ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

■ 特 記 事 項

児童生徒の性格や生活行動又は健康面で留意する点などを教えてください

誓 約 書

体験入学期間中、学校管理下において上記児童・生徒に事故、怪我などがありましても一切の責任を保護者、または付き添い者が負うことを誓います。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者

印