機密性２（様式３８号）

|  |
| --- |
| **体　験　入　学　申　請　書** |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年(　　　　年)　　　月　　　日 |
| 　熊本市立　　　　　　　小・中学校長　様 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 申請人　 　 住所 |  |  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名 |  |  |
| 下記「誓約事項」を承諾のうえ　　　　　　　小・中学校に体験入学を希望いたしますので、承諾いただきますよう申請いたします。なお、誓約事項を守っていないと学校長が判断されましたら、承諾を取り消されても異議はありません。 |
| （フリガナ）児童・生徒氏名 | （生年月日　　　　　　　） | 性別 | 男・女 |
| 保護者氏名 |  | 国籍 |  |
| 熊本市の住所 | 　熊本市　　　区 |
| 外国の住所 | 　 |
| 就学希望期間 | 令和 年(　　　　年) 月 日 ～ 令和 年(　　　　年) 月 日 | 学年 |  |
| 就学理由 | 1. 短期帰国による文化交流のため
2. 日本の教育に触れさせたいため
3. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 誓約事項 |
| 1　教育については学校の教育方針に従います2　教科書・教材・給食費等の経費については　 実費を負担いたします3　学校教育活動また登下校における事故に対　 しては、保護者が責任を負います |

 上記の体験入学申請について承諾いたします。　　　　令和　　年(　　　　年)　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　熊本市立　　　　　　　小・中学校長

※学校長承認後、原本の写しを学務支援課へ提出してください。