

市立小・中学校への体験入学申請書

令和 年 月 日

浦添市立 学校長 殿

保護者氏名

このことについて、下記のとおり希望いたしますので承諾していただきますよう申請します。

記

児童生徒名		生年月日	年 月 日	男・女
住所(滞在先)				
国籍	※パスポートの写しを添付してください。			
緊急連絡先		TEL		
体験入学希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで			
希望学年	第 学年希望			
体験入学申請理由				

なお、体験入学においては次のことを遵守することを約束します。

- 1. 事故・けが等については学校災害共済給付制度で対応するため、当該制度への加入契約をすること。
- 2. 体験入学者、保護者は学校のきまりを守り、学校長の指示に従うこと。
- 3. 教科書、教材については、個人で購入することを原則とする。
- 4. 給食費は日割りで計算し、体験入学開始時または学校の指定する日に納入する。
- 5. 体験入学期間は最長1カ月程度とする。
- 6. その他 ()

以下、学校記入事項

令和 年 月 日

浦添市教育委員会 教育長 殿

上記のことについて、受入を承諾しましたので報告します。

浦添市立 学校 学校長