

## 体験入学申請書

年 月 日

日進市教育委員会 宛て

申請者(身元引受人)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

このことについて、\_\_\_\_年 月 日から \_\_\_\_年 月 日まで、下記の者を以下の理由により

日進市立 \_\_\_\_\_ 学校で学習させたいので、ご承認ください。

なお、体験入学の期間中は、学校の決まりを守り、積極的に学校行事、各種活動に参加します。また、学校管理下で発生した事故等については、保護者が責任を負います。

## 記

児童生徒	氏名	生年月日	性別	学年
	フリガナ 氏名	年 月 日	男・女	年
	フリガナ 氏名	年 月 日	男・女	年
	フリガナ 氏名	年 月 日	男・女	年
保護者				
居 所 (日本滞在時)				
滞在国 (居住国)				
体験入学 希望理由				

※ 下記の質問にお答えください。(該当する方に○をつけてください。)

過去3年以内に通算して半年以上、日本以外に住んでいたことがありますか？	はい・いいえ
-------------------------------------	--------

※ 上記質問に「はい」と答えた方は、次の質問にお答えください。

それはどこの国ですか？ 国名 _____ 年 月 頃 帰国・入国
-------------------------------------

1. 受入可能な学校は、原則「一時帰国先の住所地の学区の学校」とします。ただし、過去に日進市立の小中学校に通学していた場合は、この限りではありません。
2. 学校行事等の状況により、受け入れができない、または受け入れ期間を制限することがあります。
3. 受け入れの可否は、教育委員会と受け入れ先の学校が協議のうえ決定します。
4. 必要に応じて「結核検査」を受診していただきます。その場合は「陰性」であることがわかる証明書の提出があるまで、体験入学を受け入れることができません。