年　　月　　日

玉村町教育長　あて

申込者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（携帯番号）

玉村町立小中学校体験入学申込書

次のとおり体験入学を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 体験入学者 | 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　（　　　　才） |
| 保護者 | 氏名 | （続柄　　　　） |
| 希望校・学年 | 玉村町立　　　　　学校　　　第　　　　学年 | |
| 希望期間 | 年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日 | |
| 滞在先 | 住所 | 玉村町大字 |
| 世帯主氏名 |  |
| 本人との関係 |  |
| 緊急連絡先 | 携帯番号 |  |
| 居住国 |  | |
| 居住期間 | 年　　　月　～　　　年　　　月 | |