

平成 年 月 日

パリ日本人学校長様

保護者名 印

## 体験入学願い

下記の児童・生徒を貴校小学部・中学部 年生に体験入学をさせたいので、許可をお願いいたします。なお、体験入学中は学校長の指示に従います。

記

1. 期 間 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

(ふりがな)

2. 児童・生徒名

3. 生年月日 平成 年 月 日

4. 現住所

5. 電話番号 自宅

(あれば) 携帯

F A X

6. 現在在学中の学校名と所在地

学校名

所在地

7. 緊急の連絡先

電話番号

8. 通学の方法 通学バス (乗降場所 ) ( ) 号車

バス以外 ( )

※通学バスについては、学校 (教頭) にお問い合わせください。

9. 教科書給与の有・無

有 ・ 無

10. 配慮事項 (健康のこと等担任に知っておいてほしいことがあれば)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

学校記録欄

小学部・中学部 年 組

担任名