

(様式2)

# 体 験 入 学 届

令和 年 月 日

保護者氏名	
(滞在中の住所)	
電話番号	
児童・生徒氏名	性別 男 女
生年月日	年 月 日
海外在籍校	国名 在籍学校名
入国・出国	入国 令和 年 月 日
	出国 令和 年 月 日
体験入学先	船橋市立 学校
学年・組・担任	年 組 担任名
期間	令和 年 月 日 ~ 月 日
理 由	