令和　　年　　月　　日

牛久市教育委員会　殿

申請者（保護者）

　日本滞在期間中、令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日までの間、下記の者を牛久市立　　　　　　学校第　　学年に体験入学させていただきますようにお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ体験入学者氏名 | 男・女 |
| 生年月日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 申請者（保護者）氏名関係 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　　　　） |
| 滞在中の住所 |  |
| 連絡先（℡） |  |

　なお、通学途中及び学校内での事故等につきましては、牛久市教育委員会並びに入学校では一切責任は負えません。

**＜確認事項＞**

|  |  |
| --- | --- |
| 日本への帰国は | 令和　　年　　月　　日　 |
| 本人・両親の国籍は | 本人（　　　　　　　）（　　　　　生まれ）父（　　　　　　　　）　母（　　　　　　　　） |
| 現在の住いは（国）いつから | 年　　　　月ごろから |
| 現地での学校は　いつから | ・現地校　　・日本人学校　　（補習校は）　　　　年　　　　月から　 |
| 日本語は対応可能か |  |
| 体験入学の経験は | 　　　年　　　月ごろ　　　　　　　学校　幼稚園 |
| 体験入学の目的・理由 |  |