

記入例

体験入学申込書

申込書は学校ごとに
作成してください

年 月 日

福山市教育委員会 様

保護者名 福山 太郎 続柄 (父)

電話番号 090-XXXX-XXXX

次の児童・生徒について、海外からの一時帰国に伴い、福山市が設置する小学校、中学校及び義務教育学校へ編入学せず、体験入学を希望しますので申し込みます。

(ふりがな) 児童生徒名		生年月日		性別	学年
ふくやま はなこ		20XX年 X月 X日		男 (女)	第 X 学年
福山 花子		年 月 日		男・女	第 学年
		年 月 日		男・女	第 学年
		年 月 日		男・女	第 学年
滞在中 連絡先	ふりがな	ふくやま たろう		電話番号	090-XXXX-XXXX
	名前	福山 太郎 続柄 (父)			
	住所	福山市東桜町3番5号			
現住所 (国名等)		米国ニューヨーク州			
現在籍校種別 (いずれかにチェック)		☐ 日本人学校 ☒ 現地校 ☐			
体験入学希望校 (滞在先の学区の学校)		福山市立XXX小学校			
希望期間		20XX年 7月 1日 から 20XX年 7月 31日 まで			
体験入学を 希望する理由		理由を記入する			

体験入学を希望する学校は、滞在先の学区の学校
とします。(過去に通学したことがある学校を希望
する場合はご相談ください。)

期間は原則1か月以内としてください。
(学校長が認めた場合を除く。)

《条件》

- 1 学校生活を送る上で必要な日本語の意思疎通ができること。
- 2 この申込書に記載された内容を学校に提供すること。
- 3 体験入学の可否は学校の状況等を勘案して学校長が判断すること。(希望期間のとおりとならない場合や、許可が下りない場合もあります。)
- 4 学校の決まりを遵守し、指示に従うこと。(他の児童生徒の授業及び学校生活全般の妨げになると判断された場合は、期間途中でも打ち切る場合があります。)
- 5 体験入学に要する諸費用は全て保護者等が負担すること。
- 6 通学について保護者等が責任をもって行うこと。
- 7 過去3年以内に、文部科学省が指定する結核の高まん延国に6か月以上の居住歴がある場合は、入学時まで結核の精密検査を受診すること。(受診に要する費用は自己負担となります。)
- 8 日本スポーツ振興センターの災害共済給付制度に加入しない場合は、通学及び学校内での事故・けが等については保護者が責任を負うこと。