

# 一時帰国 体験入学届

20 年 月 日

シャーロット日本語補習学校長 様

保護者名 \_\_\_\_\_

## 1 児童・生徒名と生年月日

学 部	年	生年月日	氏 名
幼・小・中・高		20 年 月 日	
幼・小・中・高		20 年 月 日	
幼・小・中・高		20 年 月 日	

2 帰国先の滞在期間 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

3 日本の学校に体験入学を希望しますので、体験入学依頼書の発行をお願いします。

体験入学先 \_\_\_\_\_ 都道 区市 \_\_\_\_\_ 府県 \_\_\_\_\_ 町村 立 \_\_\_\_\_ 学校

体験入学先 \_\_\_\_\_ 都道 区市 \_\_\_\_\_ 府県 \_\_\_\_\_ 町村 立 \_\_\_\_\_ 学校

希望入学期間 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

4 帰国中の日本での連絡先（体験入学先の学校に連絡する住所）

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_