

# 体験入学申込書

年 月 日

甲斐市教育委員会 宛

申込者 住所  
氏名 印  
(連絡先 ☎ )

このことについて、次のとおり体験入学の申し込みをします。

1	体験入学者の滞在先 住所電話・世帯主等	住所： 電話（ ）世帯主等
2	滞在先の世帯主等と、体 験入学者との関係	*体験入学者の保護者との関係でも結構です。わかりやすく書いてください。
3	体験入学者の氏名・性別	(男・女)
4	体験入学者の生年月日	平成 年 月 日 (才)
5	保 護 者 名	体験入学者との続柄（ ( ) ) *体験入学者との続柄の記入例（父（長男））
6	希望体験入学校・学年	甲斐市立 小 中 学校 第 学年
7	希望体験入学期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 *1ヶ月以内とします。
8	体験入学を希望する理由 (出来るだけ詳しく書いて ください)	