

令和 年 月 日

カイロ日本人学校
校長 蔦林 洋司 様

体験入学申込書

(ふりがな)
児童生徒氏名 _____

生年月日 平成 年 月 日 (男・女)

上記の者を貴校(小・中)学部 第____学年に体験入学させたくお願いいたします。

また、学校傷害保険に加入しない場合は、いっさいの責任を、保護者が負います。

【体験入学期間】 ____月 ____日から ____月 ____日まで ____日間

(ふりがな)
保護者氏名 _____

自宅住所 _____

自宅電話番号 _____

携帯電話 _____

E-mail _____