

(様式)

富谷市立富谷中学校西成田教室 体験入室申込書

令和 年 月 日

富谷市教育委員会 宛て

児童生徒氏名 _____ (自署)

保護者氏名 _____ (自署)

下記のとおり、富谷市立富谷中学校西成田教室への体験入室を申し込みます。

記

在籍学校名	富谷市立	学校	学年・組	年 組
ふりがな 生徒氏名		男・女	生年月日	年 月 日
住 所	〒 _____ 富谷市			
電話番号	(自宅 ・ _____ の携帯)			
緊急連絡先	※上記以外の番号を記入して下さい (_____ の携帯)			
体験期間中の 通学方法	※市の送迎バスは体験入室では利用 _____ できません。 □保護者の送迎 □徒歩 □その他 □自転車			

現在の本人の状況や、本人が西成田教室への入室を希望した理由などを記入してください。

※教育委員会使用欄

体験期間	令和 年 月 日 () ～ 月 日 ()
------	---------------------------

学校経由印	委員会收受印