

提出時のメール件名に【体験入学希望】と記載してください。

体験入学希望調書

(下記情報を体験希望校に事前に共有した上で協議をさせていただきます。)

提出日	西暦 年 月 日									
申請者(保護者または未成年後見人)の情報	(ふりがな) 氏名	()		続柄						
	連絡先	E-mail	@							
		一時帰国中の電話番号								
一時帰国中の滞在先住所		名寄市								
お子さん(体験入学希望者)の情報	(ふりがな) 氏名	()		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> その他						
	生年月日	西暦 年 月 日	国籍							
	現在の居住国・都市名									
	現在通っている学校等	<input type="checkbox"/> 海外現地校 () <input type="checkbox"/> 日本人学校 () <input type="checkbox"/> 日本語補習校 ()			*括弧内に校名を入力して下さい					
	日本語レベル ※日本語での意思疎通ができない場合はお断りする可能性があります。	ひらがな読み書き	カタカナ読み書き	漢字読み書き						
		<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 読みはできる <input type="checkbox"/> 書きはできる <input type="checkbox"/> 読み書きできない	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 読みはできる <input type="checkbox"/> 書きはできる <input type="checkbox"/> 読み書きできない	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 読みはできる <input type="checkbox"/> 書きはできる <input type="checkbox"/> 読み書きできない						
学習のレベル	同学年の学習に <input type="checkbox"/> ついていける <input type="checkbox"/> ついていけない <input type="checkbox"/> わからない									
お子さん本人は体験入学に同意していて、意欲的ですか? <input type="checkbox"/> はい · <input type="checkbox"/> いいえ *来日後の手続き時にも確認させていただきます。										
アレルギーの有無	<input type="checkbox"/> 食物 () <input type="checkbox"/> その他 ()									
体験入学希望について	<table border="0"> <tr> <td>名寄市での滞在期間</td> <td>年 月 日 ~ 月 日</td> </tr> <tr> <td>体験入学希望期間</td> <td>年 月 日 ~ 月 日</td> </tr> <tr> <td>体験入学の目的</td> <td>□日本の学校文化や生活様式を体験し、帰国後の学校生活への不安を軽減する □現地学校と日本の学校との進路選択の参考にする □日本語学習のため □その他 ()</td> </tr> </table>				名寄市での滞在期間	年 月 日 ~ 月 日	体験入学希望期間	年 月 日 ~ 月 日	体験入学の目的	□日本の学校文化や生活様式を体験し、帰国後の学校生活への不安を軽減する □現地学校と日本の学校との進路選択の参考にする □日本語学習のため □その他 ()
名寄市での滞在期間	年 月 日 ~ 月 日									
体験入学希望期間	年 月 日 ~ 月 日									
体験入学の目的	□日本の学校文化や生活様式を体験し、帰国後の学校生活への不安を軽減する □現地学校と日本の学校との進路選択の参考にする □日本語学習のため □その他 ()									
体験入学経験の有無	<input type="checkbox"/> 有 · <input type="checkbox"/> 無	前回体験校 () 前回期間 (年 月 日 ~ 月 日)								
体験希望校	アイテムを選択してください。 ※不明な場合は滞在先住所をもとに教育委員会が指定します		体験希望学年	アイテムを選択してください。						
給食の希望	<input type="checkbox"/> 希望する *給食費は学年によって変動します。 <input type="checkbox"/> 希望しない									
学校に依頼したい配慮事項	(例)集団活動が苦手、病弱・肢体不自由・難聴等の障がいを持つ、支援を受けながら学習を行っているなど。									
確認事項	<p>下記の項目に当てはまる場合は、体験入学をお断りしたり条件付けさせていただく可能性があります。</p> <p>▶アレルギーや配慮事項が学校で対応できない。</p> <p>下記の項目に同意いただけない場合は、体験入学をお断りする可能性があります。 (同意いただけるものに☑を入れてください。)</p> <p><input type="checkbox"/> 登下校時及び学校内外での事故・怪我等による医療費等は保護者負担となります。 <input type="checkbox"/> 体験入学中の費用負担(給食費、教材費等)は保護者の負担となります。 <input type="checkbox"/> 申込時に虚偽の申請があった、他保護者とのトラブルが発生する、学校の指示・指導に従わない、授業の進行に大きな影響が出る、などの学校運営に支障が生じた場合は、教育委員会や校長の判断で体験入学の途中中止を指示する可能性があります。その場合は、直ちに従ってください。 なお、給食は数日後までの注文をキャンセルできませんので、キャンセル不可分の給食費を請求させていただきます。</p>									

●上記に入力の上、体験希望開始日の1ヶ月前までにご提出ください。締切が過ぎてからの申込はできません。