

親子山村留学申請書

年 月 日

錦江町教育委員会 様

保護者指名

錦江町親子山村留学を希望し、下記のとおり申請します。

記

フリガナ							
留学生氏名				性別	男・女		
生年月日	(歳)	年	月	日生	続柄		
現住所	〒						
	電話番号		()		携帯		
	—		—				
在学学校・学年 (現在)	_____ 立 _____ (小・中) 学校 _____ 学年 _____						
家族状況	氏名	年齢	続柄	備考 (勤務先・学校名等)			
緊急連絡先 (保護者の勤務先等)	会社名等						
	住所						
	電話番号						
留意する点 (性格や生活行動等)							
健康状況調査	別紙「健康状況調査票」にご記入ください。						
備考							