

# 体験入学についての確認書

児童名

生年月日 年 月 日

児童住所 豊能町

上記の児童について、居所を同一にしており、下校後は責任を持って保護します。

「豊能町立小学校への体験入学について」を読み、内容を理解しました。

年 月 日

住 所 豊能町

氏 名

(印)

児童との続柄

電話番号