体験入学に関しての確認書

□　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。

□　「豊能町立学校（１年～６年）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　　㊞

児童との続柄

電話番号