外国人就学申請書

伊勢原市教育委員会　殿

保護者　住所

氏名

電話番号

次の者を伊勢原市立の学校に就学させたいので申請します。

児童 氏名			続柄	
生年月日	年　月　日	性別	男・女	
住所	伊勢原市			
国籍				
在留ｶｰﾄﾞ番号				
就学指定校及び 学年	伊勢原市立　小学校　第１学年			
就学期間	２０２７年４月１日　～　２０３３年３月３１日			
その他				