

たいけん にゅうがく もうしこみ しょ
体験入学申込書

ようしき
様式2

(20) 年 () 月 () 日

しゃ しん はつ つけ
写真は貼付
しないでください

しんせい げつ い ない
申請6か月以内

しょうめん む
正面向き

たて よこ
縦4cm×横3cm

とくしまけんりつ ちゅうがっこう どの
徳島県立しらさぎ中学校長 殿

次のとおり、徳島県立しらさぎ中学校の体験入学への参加を申し込みます。

ふりがな 氏 名			せいねんがっ び 生年月日 ねん がつ にち 年 月 日生
げん じゅう しょ 現住所	〒		
でん わ ばんごう 電話番号	自宅電話 () - () - () 携帯電話 () - () - ()		
きん む さき しゅうろうしや 勤務先 就労者のみ	めいしょう 名称	でん わ ばんごう 電話番号 () - () - ()	
たいけん き かん 体験期間 の選択	希望する期間にチェックを入れてください。 ☐ 11月16日(月)～11月20日(金) ・ 入学希望面接1月下旬 入学許可申請前に体験したい方はこちらを選択してください。 ☐ 1月18日(月)～1月22日(金) ・ 入学希望面接2月中旬		
しょうがい ほ けん 傷害保険 加入の有無	☐ 加入します。(詳細は別紙、キャンセルは1週間前までをお願いします。) 保険料は5日間で640円になります。(保険料は変更になる場合があります。) 自宅を出てから自宅に帰るまでのケガや事故に対応します。 ☐ 加入しません。		
にゅうがく し かく 入学資格 の確認	下の項目にチェックを入れてください。 ☐ 年齢年齢をこえている。(2027年4月1日現在) ☐ 徳島県内に住んでいる。もしくは徳島県内で働いている。 ☐ 小中学校等を修了していない、または不登校などで十分な教育を受けられないまま卒業した。		
にゅうがく き ぼう り いう 入学希望理由			

ほ こしやめい 保護者名または緊急時連絡者名	きんきゅうじ れんらくしやめい 続柄	でん わ ばんごう 電話番号 () - () - ()
ふりがな		
しめい 氏名		

(2026) 年 (9) 月 (1) 日

しや しん はり つけ
写真は貼付
ないでください

しんせい げつ い ない
申請 6 か月以内

しょうめん む
正 面向き

たて よこ
縦 4 cm × 横 3 cm

とくしまけんりつ ちゅうがっこうちやう どの
徳島県立しらさぎ中学校長 殿

次のとおり、徳島県立しらさぎ中学校の体験入学への参加を申し込みます。

ふりがな 氏 名	とくしま しらさぎ 徳島 しらさぎ	せいねんがっ び 生年月日 2000 年 4 月 5 日生
げん じゅう しょ 現 住 所	〒 770-0000 とくしまけん し ちやう ちやうめ ばん ち 徳島県〇〇市〇〇町〇丁目〇番地	
でん わ ばんごう 電話番号	自宅電話 (〇〇〇) - (〇〇〇) - (〇〇〇〇) 携帯電話 (〇〇〇) - (〇〇〇) - (〇〇〇〇)	
きん む ざき 勤 務 先 就労者のみ	めいしょう 名称 働いている人は記入してください 〇〇株式会社 (〇〇〇) - (〇〇〇) - (〇〇〇)	
たいけん き かん 体験期間 の選択	希望する期間にチェック どちらかにチェックを入れてください ☐ 11 月 16 日 (月) ~ 11 月 20 日 (金) ・ 入学希望面接 1 月下旬 入学許可申請前に体験したい方はこちらを選択してください。 ☐ 1 月 18 日 (月) ~ 1 月 22 日 (金) ・ 入学希望面接 2 月中旬	
しょうがい ほけん 傷 害 保 険 加入の有無	☐ 加入します。(詳細は別紙、 保険料は 5 日間で 640 円 自宅を出てから自宅に帰る) どちらかにチェックを入れてください 加入されることをおすすめします ☐ 加入しません。	
にゅうがく し かく 入 学 資 格 の確認	下の項目にチェックを入れてください。 ☐ 学齢年齢をこえている。(2027 年 4 月 1 日現在) ☐ 徳島県内に住んでいる。もしくは徳島県内で働いている。 ☐ 小中学校等を修了していない、または不登校などで十分な教育を うけられないまま卒業した。	
にゅうがく き ぼう り ゆう 入学希望理由	どうして入学したいのか?入学後どんな勉強がしたいのか?	
ほ ご しやめい 保護者名また	かなら きにゅう 必ず記入してください 成人の人をお願いします	
ふりがな 氏 名	とくしま すだち 徳島 すだち	でん わ ばんごう 電話番号 (088) - (〇〇〇) - (〇〇〇〇)

体験入学申込書

ようしき
様式 2

(20) 年 () 月 () 日

徳島県立しらさぎ中学校長 殿

次のとおり、徳島県立しらさぎ中学校の体験入学への参加を申し込みます。

写真貼付
しないでください
申請6か月以内
正面向き
縦4cm×横3cm

Do not attach photos

ふりがな 氏 名	Full name		生年月日 Date of Birth (YYYY/MM/DD) 年 月 日生
現住所	Address where you currently live		
電話番号	自宅電話 Phone number	携帯電話 Mobile phone number	
勤務先 就労者のみ	名称 Name of workplace	電話番号 Office phone number () - () - ()	
体験期間 の選択 Choose your trial period	希望する期間にチェックを入れてください。Please check your desired trial period. ☐ 11月16日(月)～11月20日(金) ・ 入学希望面接1月下旬 入学許可申請前に体験したい方はこちらを選択してください。 Please select this option if you would like to complete a trial experience before applying for admission. ☐ 1月18日(月)～1月22日(金) ・ 入学希望面接2月中旬		
傷害保険 加入の有無 Accident insurance enrollment	☐ 加入します。(詳細は別紙、キャンセルは1週間前までをお願いします。) I will enroll in accident insurance. (See separate sheet for details. In case of cancellation, please cancel at least one week in advance.) 保険料は5日間で640円になります。Fee amount is subject to change. 自宅を出てから自宅に帰るまでのケガや事故に対応します。 Insurance covers injuries and accidents that occur from the time you leave your home until you return home. ☐ 加入しません。I will not enroll in accident insurance.		
入学資格 の確認 Confirmation of admission eligibility	下の項目にチェックを入れてください。Please check the applicable boxes below. ☐ 学齢年齢をこえている。(2027年4月1日現在) ☐ 徳島県内に住んでいる。もしくは徳島県内で働いている。 ☐ 小中学校等を修了していない、または不登校などで十分な教育をうけられないまま卒業した。		
入学希望理由	Reasons for applying to Shirasagi Junior High School		

保護者名または緊急時連絡者名 続柄	電話番号 Emergency Contact's phone number () - () - ()
ふりがな 氏名 Guardian/Emergency Contact's name	Relation

たいけん にゅうがく もうしこみ しょ
体験入学申込書

(20) 年 () 月 () 日

しゃ しん はり つけ
写 真 は 貼 付
ないでくださいしんせい げつ い
申請 6 か月 以内しょうめん む
正 面 向 きたて よこ
縦 4 cm × 横 3 cmとくしまけんりつ ちゅうがっこう どの
徳島県立しらさぎ中学校長 殿

次のとおり、徳島県立しらさぎ中学校の体験入学への参加を申し込みます。

你的证件照

ふりがな 氏 名	全 名		せいねんがっ び 生年月日 出生年月日 ねん がつ 日 生
げん じゅう しょ 現 住 所	〒 您目前居住的地址		
でん わ ばんごう 電話番号	じたくでんわ () - () - () 固定电话号码 けいたいでんわ () - () - () 手机号码		
きん む ぎき 勤 務 先 就労者のみ	めいしやう 名称 公司名称	でん わ ばんごう 電話番号 () - () - ()	公司电话号码
たいけん きかん 体験期間 の選択 选择体验时间	希望する期間にチェックを入れてください。请勾选所希望的时间 ☐ 11月16日(月)～11月20日(金) ・ 入学希望面接1月下旬 入学許可申請前に体験したい方はこちらを選択してください。 如果您想在申请入学之前进行体验，请选择此选项。 ☐ 1月18日(月)～1月22日(金) ・ 入学希望面接2月中旬		
しょうがい ほけん 傷 害 保 險 加入の有無 是否要加入意外 保 險	☐ 加入します。(詳細は別紙、キャンセルは1週間前までにお願ひします。) 加入。有关详细信息，请参阅单独的表格。想要取消请至少提前一周。 保険料は5日間で640円になります。保险费可能会有改变。 自宅を出てから自宅に帰るまでのケガや事故に対処します。 对您从离开家到您回家的受伤和事故进行保障。 ☐ 加入しません。不加入。		
にゅうがく し かく 入 学 資 格 の確認 入学资格确认	下の項目にチェックを入れてください。请勾选以下项目中符合的选项 ☐ 学齢年齢をこえている。(2027年4月1日現在) ☐ 徳島県内に住んでいる。もしくは徳島県内で働いている。 ☐ 小中学校等を修了していない、または不登校などで十分な教育を うけられないまま卒業した。		
にゅうがく きぼう りゆう 入学希望理由	申请入学的理由		

ほ ごしやめい 保護者名または緊急時連絡者名	きんきゅうじ れんらくしやめい 続柄	でん わ ばんごう 電話番号	電話番号 () - () - ()
ふりがな 氏名	担保人名		

たいけんにゅうがくもうしこみしょ
体験入学申込書

(20) 年 () 月 () 日

とくしまけんりつ ちゅうがっこう どの
徳島県立しらさぎ中学校長 殿

次のとおり、徳島県立しらさぎ中学校の体験入学への参加を申し込みます。

しゃ しん はり つけ
写真は貼付
しないでください

しんせい げつ い ない
申請6か月以内

しょうめん む
正面向き

たて よこ
縦4cm×横3cm

Vui lòng không đăng ảnh.

ふりがな 氏 名	Họ và tên		せいねんがっ び 生年月日 Ngày sinh おん 年 がつ 月 にち 日 生
げん じゅう しょ 現住所	Địa chỉ nơi bạn hiện đang sống		
でん わ ばんごう 電話番号	じたくでんわ 自宅電話 けいたいでんわ 携帯電話	Số điện thoại Số điện thoại di động	
きん む ぎ 勤務先 就労者のみ	めいしやう 名称 Tên nơi làm việc	でん わ ばんごう 電話番号 () - () - () Số điện thoại văn phòng	
たいけん きかん 体験期間 の選択 Chọn thời gian trải nghiệm của bạn	きぼうする期間にチェックを入れてください。Vui lòng đánh dấu vào ô bên dưới. ☐ 11月16日(月)～11月20日(金) ・ 入学希望面接1月下旬 入学許可申請前に体験したい方はこちらを選択してください。 Vui lòng chọn nếu bạn muốn có trải nghiệm thực tế trước khi nộp đơn xin nhập học. ☐ 1月18日(月)～1月22日(金) ・ 入学希望面接2月中旬		
しょうがい ほけん 傷害保険 加入の有無 Có hoặc không có bảo hiểm tai nạn	☐ 加入します。(詳細は別紙、キャンセルは1週間前までをお願いします。) Tôi sẽ tham gia. Xem trang riêng để biết chi tiết. Vui lòng hủy trước ít nhất một tuần. 保険料は5日間で640円になります。Phí bảo hiểm có thể thay đổi. 自宅を出てから自宅に戻るまでのケガや事故に対応します。 Chúng tôi sẽ xử lý các thương tích và tai nạn từ lúc bạn rời khỏi nhà cho đến khi bạn trở về nhà. ☐ 加入しません。Tôi sẽ không tham gia.		
にゅうがく し かく 入学資格 の確認 Xác nhận đủ điều kiện nhập học	下の項目にチェックを入れてください。Vui lòng đánh dấu vào ô bên dưới. ☐ 学齢年齢をこえている。(2027年4月1日現在) ☐ 徳島県内に住んでいる。もしくは徳島県内で働いている。 ☐ 小中学校等を修了していない、または不登校などで十分な教育を うけられないまま卒業した。		
にゅうがく きぼう りゆう 入学希望理由	Lý do nhập học		

ほ ぐしやめい 保護者名または緊急時連絡者名	つづきから 続柄	でん わ ばんごう 電話番号	Số điện thoại của người bảo lãnh
ふりがな 氏名	Tên người bảo lãnh	() - () - ()	