

たいけんにゅうがくもうしこみしよ
体験入学申込書

(20)年()月()日

とくしまけんりつ ちゅうがっこうちやう どの
徳島県立しらさぎ中学校長 殿つぎ とくしまけんりつ ちゅうがっこう たいけんにゅうがく さんか もう こ
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	----- 全 名		せいねんがっぴ 生年月日 生 日 ねん 年 がつ 月 にち 日 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 自宅電話 () - () - () 家庭电话号码 けいだいでんわ 携帯電話 () - () - () 手机号码		
きん む さき 勤 務 先 しゅうろしゆ 就 労 者 の み	めいしやう 名 称 工作场所名称	でん わ ばん ごう 電 話 番 号 () - () - ()	工作电话号码
たいけんきかん 体 験 期 間 の 選 択 选择您的试用期	きぼう きかん 希望する期間にチェックをつけてください。请检查所需的时间。 <input type="checkbox"/> 1月13日(月) ~ 1月17日(金) にゅうがくきよかしのせいませ たいけん ひと せんだく 入学許可申請前に体験したい人はこちらを選択してください。 如果您想在申请入学之前获得实践经验,请选择此选项。 <input type="checkbox"/> 3月11日(月) ~ 3月15日(金)		
しょうがいほけん 傷 害 保 険 かにゅう う む 加 入 の 有 無 有无意外保险	<input type="checkbox"/> 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。) 加入。有关详细信息,请参阅单独的表格。请至少提前一周取消。 ほけんりやう いつかかん えん 保険料は5日間で250円になります。保费是5天250日元。 じたく で じたく かえ じこ たいおう 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。 从您离开家到您回家,我们将对受伤和事故做出响应。 <input type="checkbox"/> 加入しません。我不会加入。		
にゅうがくしかく 入 学 資 格 かくにん の 確 認 入学资格确认	した こうもく 下の項目にチェックをつけてください。入学资格确认 <input type="checkbox"/> 学 齡 年 齡 を こ えて い る 。 (2 0 2 4 年 4 月 1 日 現 在) とくしまけんない す とくしまけんない はたら <input type="checkbox"/> 徳島県内に住んでいる。もしくは徳島県内で働いている。 <input type="checkbox"/> 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	录取理由		

ほ ごしやめい 保 護 者 名 ま た は 緊 急 時 連 絡 者 名	きんきゆう じれんらくしやめい 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 电 话 番 号 () - () - ()
ふりがな 氏 名	担保 人 姓 名		
きん む さき 勤 務 先	めいしやう 名 称 担 保 人 の 工 作 地 点		
	でん わ ばん ごう 電 話 番 号 () - () - ()		电 话 番 号