

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 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	-----		せいねんがっぴ 生年月日 ねん 年 がつ 月 にち 日 生
げんじゅうしょ 現住所	〒		
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 () - () - ()		
きんむさき 勤務先 就労者のみ	めいしやう 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	きぼうするきかん 希望する期間にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 11 月 18 日 (月) ~ 11 月 22 日 (金) にゅうがくきよか しんせいまえ たいけん かた 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。 <input type="checkbox"/> 1 月 20 日 (月) ~ 1 月 24 日 (金)		
しょうがいほけん 傷害保険 かenyū うむ 加入の有無	<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。) ほけんりやう にちかん えん 保険料は5日間で530円になります。(保険料は変更になる場合があります。) じたくで じたくかえ 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。 <input type="checkbox"/> 加入しません。		
にゅうがくしかく 入学資格 かくにん の確認	したこうもく 下の項目にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 学齢年齢をこえている。(2025年4月1日現在) <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			

ほごしゃめい 保護者名または緊急時連絡者名	つづきがら 続柄	でんわばんごう 電話番号
ふりがな 氏名		() - () - ()

(2024) 年 (9) 月 (1) 日

写真 は 貼付
ないでください

申請 6 か月 以内

正 面 向 き

縦 4 cm × 横 3 cm

とくしま けんりつ ちゅうがく ちゅうちよう どの
徳島県立しらすぎ中学校長 殿

次 の とおり、徳島県立しらすぎ中 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 しらすぎ 徳島 しらすぎ	せいねん がつ び 生年月日 2000 年 4 月 5 日 生
げん じゅう しょ 現住所	〒770-0000 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 さき 就労者のみ 勤務先 就労者のみ	めいしやう 名称 〇〇株式会社	はたら ひと き にゅう 働いている人は記入してください (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 □ 11 月 18 日 (月) ~ 11 月 22 日 (金) □ 1 月 20 日 (月) ~ 1 月 24 日 (金) どちらかにチェックを入れてください 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。	
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530円と 自宅を出てから自宅に帰るまで) □ 加入しません。 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	
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。(2025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?	
ほごしゃめい 保護者名また	かなら きにゅう 必ず記入してください 成人の人でお願いします	かなら れんらく 必ず連絡がとれるように記入してください
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)

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 ぱり つけ
写真 は 貼 付
ない ぐ 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 ちゅうがく ちゅう ちよう 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。

Do not attach photos

ふりがな 氏 名	Full name		せいねん がつ び 生年月日 Birthday ねん 年 がつ 月 にち 日 生まれ 生
げん じゅう しょ 現 住 所	〒 Address where you currently live		
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	Phone number Mobile phone number	
きん む さき 勤 務 先 しゅうろう しゃ 就 労 者 の み	めい しょう 名 称 Working place name	でん わ ばんごう 電 話 番 号 Office phone number () - () - ()	
たいけん じかん 体 験 期 間 の 選 択 Choose your trial period	きぼう する じかん に チェック を 入 れ て く だ さ い。 Please check the desired period. <input type="checkbox"/> 11 月 18 日 (月) ~ 11 月 22 日 (金) にゅうがく きょ か しんせい まえ たいけん 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 have a hands-on experience before applying for admission. <input type="checkbox"/> 1 月 20 日 (月) ~ 1 月 24 日 (金)		
しょうがい ほけん 傷 害 保 険 か にゅう の 有 無 Presence or absence of accident insuran	<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 に お 願 い し ます。) join. See separate sheet for details. Please cancel at least one week in advance. ほけん りょう は 5 日 間 で 530 円 に な り ます。 Insurance fee might be changed. 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。 We will respond to injuries and accidents from the time you leave your home until you return home. <input type="checkbox"/> 加 入 し ま せ ン。 I will not join.		
にゅうがく し かく 入 学 資 格 の 確 認 Confirmation of admission eligibility	した の 項 目 に チェック を 入 れ て く だ さ い。 Please check the box below. <input type="checkbox"/> 学 齡 年 齡 を こ え て い る。(2025 年 4 月 1 日 現 在) <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	Reasons for admission		

ほ ご しゃ めい 保 護 者 名 ま た は 緊 急 時 連 絡 者 名	つづ き が ら 続 柄	でん わ ばんごう 電 話 番 号	Guarantor's phone number () - () - ()
ふりがな 氏 名	Guarantor's name		

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 かり 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 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
徳島県立しらすぎ中学校長 殿

次 の とお り、徳島県立しらすぎ中 学 校 の 体 験 入 学 へ の 参 加 を 申 し 込 み ます。

不要粘貼照片

ふりがな 氏 名	----- 全 名		せいねんがっぴ 生年月日 生 日 ねん 月 日 生
げんじゆうしょ 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 けいたいでんわ 携帯電話 () - () - () 手机号码		
きんむさき 勤務先 就労者のみ	めいしやう 名称 办公室名称	でんわばんごう 電話番号 办公室电话号码 () - () - ()	
たいけんきかん 体験期間 の選択 选择您的试用期	きぼうする きかん に チェック を 入 れ て くだ さい。 请 检查 所 需 的 时 间。 <input type="checkbox"/> 11月18日(月) ~ 11月22日(金) にゅうがくきよか しんせいまえ たいけん かた を せんたく 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"/> 1月20日(月) ~ 1月24日(金)		
しょうがいほけん 傷害保険 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週間前までにお願ひします。) 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 は 5 日 間 で 530 円 に な り ます。 保 费 是 5 天 530 日 元。 保 险 费 可 能 会 改 变 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。 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 の確認 入学资格确认	した の 項 目 に チェック を 入 れ て くだ さい。 入 学 资 格 确 认 <input type="checkbox"/> 学 齡 年 齡 を こ え て い る。(2025 年 4 月 1 日 現 在) <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		

ほごしゃめい 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 电话号码 () - () - ()
ふりがな 氏名	担保人名	