

体験入級様式

保護者向け 在籍校の校長へ提出ください。

年 月 日

新宿区教育委員会 宛て

申請者（保護者）

〒 -

在籍校受付日

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号（自宅） _____

（携帯） _____

西新宿中学校「チャレンジクラス」NS学級体験入級申請書

西新宿中学校「チャレンジクラス」NS学級に体験入級したいので、次のとおり申請します。

生徒（児童）氏名	
生 年 月 日	年 月 日
在籍校及び学年	新宿区立 学校 年 組
体 験 入 級 希 望 理 由	
○体験入級に際して、健康上配慮すべき事項があればご記入ください。	
保護者 _____	

※記載いただいたご連絡先等については、体験入級に際しての対応や入級審査の面談日程調整のため、西新宿中学校からの連絡の際に使用いたします。面談後は速やかに破棄いたします。