

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。	
次の事項について同意します。 ・NS学級に適しているかなど指導内容を検討するため、体験入級期間中に、西新宿中学校の管理職及びチャレンジクラスの教職員が保護者及び生徒（児童）と面談を実施するとともに、生徒（児童）の登校状況等について在籍校と情報共有を行うこと。	
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。