

# 体験入学申込書

令和 年 月 日

鳥取県立皆生養護学校長 様

下記のとおり貴校への体験入学を申し込みます。

体験入学希望日 年 月 日 ( )

体験入学希望者 氏 名

生年月日 年 月 日生 (男・女 歳)

保 護 者 氏 名

住 所

電話番号

当日の引率者 保 護 者

在 籍 校 等

障がい・疾病の状況

---

---

---

---

---

---

---

園・学校

園長・学校長