**鎌倉市立由比ガ浜中学校転入学用様式②**

**鎌倉市教育委員会**

**学びみらい課宛**

**申込日　　　　年　　月　　日**

**学校体験・教育相談申込書**

**次のとおり学校体験及び教育相談を申し込みます。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | **性別** |  |
| **お子さんの氏名** |  |
| **在籍校** |  | **学年** | **年** |
| **保護者氏名** |  |

**在籍校へ「教育相談事前アンケート」と一緒に提出してください**

**【10月17日まで】**

**鎌倉市立由比ガ浜中学校転入学用様式②**

**記入例**

**鎌倉市教育委員会**

**学びみらい課宛**

**申込日　令和●年　10月　●日**

**学校体験・教育相談申込書**

**次のとおり学校体験及び教育相談を申し込みます。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** | かまくら　ゆい | **性別** | 女 |
| **お子さんの氏名** | 鎌倉　由比 |
| **在籍校** | 鎌倉市立●●小学校 | **学年** | **年**６ |
| **保護者氏名** | 鎌倉　浜子 |

**在籍校へ「教育相談事前アンケート」と一緒に提出してください**

**【10月17日まで】**