一　時　帰　国　届

令和　　　年　　　月　　　日

トロント補習授業校　校長　殿

　　下記の日程で一時帰国します。

保護者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 学　部 | 幼稚部　　　　　小学部　　　　　中学部　　　　　高等部 |
| 年　組 | 年　　　　　　　　　　組 |
| ふりがな  氏　　　名 |  |
| 一時帰国期間 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　～　令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 帰国先住所 | 〒 |
| 帰国先電話番号 | ＴＥＬ： |
| 体験入学の有無（いずれかを○で囲んで下さい。）  ・体験入学をする（　　　回目）　　　　　　　　　　・体験入学はしない  （　　　月／　　　日　～　　　月／　　　日） | |
| 体験入学先の学校名 |  |
| 体験入学先の　ＦＡＸ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ： | |

**※　体験入学を希望する場合は、市町村教育委員会に問い合わせをして、体験入学先を確認してください。**