（様式４）

体験入学申込書

令和元年　　月　　日

発信者	学校名・機関名 （TEL）	記入者名

○参加者名

ふりがな 幼児児童生徒名	性別	学年	ふりがな 保護者名	住所	電話番号
	男 ・ 女			〒	
	男 ・ 女			〒	
	男 ・ 女			〒	
	男 ・ 女			〒	

○関係者名（公開授業参観や幼児児童生徒の引率等がある場合はご記入ください）

所　属　名 役　　職	ふ　り　が　な 参　加　者　名	参加学部 （○で囲んでください）
		小　・　中　・　高
		小　・　中　・　高
		小　・　中　・　高

申込先		〒501-0619　揖斐郡揖斐川町三輪133　　電話　０５８５－２２－２１１１ 揖斐川町教育委員会　学校教育課（就学指導担当） h-tsuiki258@town.ibigawa.lg.jp
		〒503-2425　揖斐郡池田町六之井1468-1　電話　０５８５－４５－３１１１ 池田町教育委員会　学校教育課（就学指導担当） m-ami@town.gifu-ikeda.lg.jp
		〒501-0513　揖斐郡大野町大野80　　電話　０５８５－３４－１１１１ 大野町教育委員会　学校教育課（就学指導担当） kyoiku@town-ono.lg.jp
		〒503-2403　揖斐郡池田町田中555　　電話　０５８５－４５－７４２０ 揖斐郡養基小学校養基保育所組合教育委員会（就学指導担当） yagikumiai@town.gifu-ikeda.lg.jp

※９月１２日（木)締切