やまばと山村留学申し込み書

ふりがな 児童氏名		性別	生年月日	
		男･女	平成　　年　　月　　日	
現住所	〒			
現在の学校	立　　小学校　第　　学年			
ふりがな 保護者氏名		続柄		職業
連絡先	自宅　　TEL			
	勤務先　　TEL			

《やまばと山村留学を希望する理由・山村留学に期待すること》

《児童の健康状態・留意事項》

	氏　　名	年 齢	続 柄	職業・学年等
家			本 人	
族				
構				
成				

《学校に対する要望・留意事項》

《里親に対する要望・留意事項》

やまばと山村留学の趣旨を理解し，山村留学を希望します。

令和　　年度，佐賀市立北山東部小学校に転入学します。

令和　　年　　月　　日　　本　人

保護者　　印

やまばと山村留学実行委員会委員長　様

お問い合わせ・ご連絡先

〒８４０―０５４３

佐賀県佐賀市富士町大字古場１５１４の２

佐賀市立北山東部小学校　やまばと山村留学実行委員会事務局

TEL（０９５２）５７―２４４１　FAX（０９５２）５７―２４８４