

一時帰国届

平成 年 月 日

トロント補習授業校

校長 仲 順也 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				
カナダ現地校名・学年				
現住所				
一時帰国期間	平成 年 月 日 ~ 平成 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） （ 月 / 日 ~ 月 / 日） ・体験入学はしない				
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。