年　　月　　日

深谷市立　　　　　　　　学校長　様

体験入学のための誓約書

(体験入学者氏名)　　　　　　　　　　　　　　　　　が貴校に体験入学をするにあたり、保護者である(保護者氏名)　　　　　　　　　　　　　　　が、体験入学に係る事故等全ての責任を負います。

学校の運営上支障があると認められるときは、希望体験入学期間中であっても体験入学の許可を取り消される場合があることを承諾いたします。

 給食費等の費用を期限内に納付することを誓約いたします。

保護者住所(居住する国名・都市名)：

保護者氏名：