

様式 2

高等学校体験学習実施報告書

サンフランシスコ日本語補習校

校長 水谷 靖 様

1 生徒氏名

2 学年

3 受講期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 日間

4 主な受講教科

上記の生徒は、本校で体験学習を受講しました。

学校名 _____

校長名 _____

印