

年 月 日

廿日市市教育委員会教育長 様

保護者氏名

※ 本人が手書きしない場合は押印してください。

小規模特認校入学・転入学申請書

次のとおり小規模特認校への入学・転入学を申請します。

住 所	〒 〇〇〇 廿日市市	保護者の 電話番号	
入学等希望者 氏 名	ふりがな		
生 年 月 日	年 月 日生	性 別	男 ・ 女
現在の指定学校	学校	現 在 の 学 年	第 学年
希 望 す る 小 規 模 特 認 校	学校	入 学 等 希 望 日	年 月 日
保育園、幼稚園等	※ 申請時に未就学の場合に記入してください。		
希 望 理 由			
通 学 方 法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）	通学距離	. km
申請に当たって の 確 認 事 項 ※ 確認されたら ☑してください。	<b>【申請に当たって】</b> <input type="checkbox"/> 入学等を希望する小規模特認校について、教育活動やPTA活動等について校長等から説明を受け、理解しました。 <input type="checkbox"/> 通学の距離、時間、交通手段、安全性等を考慮した上で申請しました。 <b>【入学後について】</b> <input type="checkbox"/> 小規模特認校の教育活動、PTA活動等を理解し、協力します。 <input type="checkbox"/> 保護者の責任において、子どもを安全に通学させます。 <input type="checkbox"/> 卒業するまで通学します。		

注1 希望者が募集人数を超えた場合、公開抽選を行います（日時は別途通知）。公開抽選に出席できない方は、教育委員会事務局職員が代理で抽選させていただきます。

2 申請内容が事実と異なることが判明したとき、又は申請時の確認事項を遵守されていないことが判明したときは、不許可としたり、許可を取り消したりすることがあります。

年 月 日

廿日市市教育委員会教育長 様

保護者氏名

※ 本人が手書きしない場合は押印してください。

就学校変更届出書

就学校の変更について、次のとおり届け出ます。

住 所	〒 ー 廿日市市		
児 童 生 徒 氏 名	ふりがな		
生 年 月 日	年 月 日生	性 別	男 ・ 女
現在通学している 小規模特認校	学校	現在の 学 年	第 学年
転学予定の 指 定 学 校	学校	指定学校に 入学等する日	年 月 日
就学校を変更する理由			