

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	〒 ー 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	☐ 徒歩 ☐ 自家用車 ☐ 公共交通機関 ☐ その他（ ）	通学距離	. k m
申請に当たって の 確 認 事 項 ※ 確認されたら ☑してください。	【申請に当たって】 ☐ 入学等を希望する小規模特認校について、教育活動やP T A活動等について校長等から説明を受け、理解しました。 ☐ 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。 【入学後について】 ☐ 小規模特認校の教育活動、P T A活動等を理解し、協力します。 ☐ 保護者の責任において、子どもを安全に通学させます。 ☐ 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。