様式第1号(第6条関係)

小規模特認校就学申請書

年　　月　　日

　高根沢町教育委員会　様

申請者(児童の保護者)

住所

氏名　　　　　　　　　　　（※）

（※）本人が手書きしない場合は記名押印してください。

電話番号

　小規模特認校への就学の許可を受けたいので、次のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童 | フリガナ |  | 申請者との続柄 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 指定校 | 小学校　第　　学年 | | |
| 就学を希望する小規模特認校 | | 高根沢町立上高根沢小学校 | | |
| 小規模特認校への就学希望期間 | | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日 | | |
| 通学の交通手段 | |  | | |