

日向市小規模校特別認可校入学・転学・就学継続申請書

年 月 日

日向市教育委員会 様

申請者氏名
(保護者)

印

私は、日向市小規模校特別認可校への入学・転学に関する運用細則第5の規定に基づき、日向市立坪谷小学校への 入学 ・ 転学 ・ 就学継続 を申請します。

記

居住地学校又は 在籍学校名	日向市立	小学校	学年	第 学年 ・ 新入学前
フリガナ 児童氏名				
生年月日	平成 年 月 日生	性別	男	女
保護者氏名			児童との続柄	
現住所	〒			
連絡先	電話番号 () -			
希望期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
入学・転学・ 就学継続 の条件	第4の2 保護者の責任の有無 【有 無】 登下校における安全の確保、PTA活動への協力、その他学校の指導体制等に協力します。			
	第4の3 生徒指導上の条件 ただし書の有無 【有 無】 教育委員会が特に認める親族宅に寄留させる場合			
	寄留地宅の氏名		児童との続柄	
	寄留地宅の住所	〒		
	寄留地宅の連絡先	電話番号 () -		
	第4の4 通学上の責任の有無 【有 無】 児童の通学は、保護者の責任において送迎します。			

注) 学年の欄の新入学前に該当する場合や入学・転学の条件欄の【有無】にはいずれかに○を付けてください。