

(様式第1号)

神崎市小規模特認校転(入)学申請書

令和 年 月 日

神崎市教育委員会 様

住所:

児童生徒との続柄:

保護者氏名:

㊟

電話番号:

下記のとおり小規模校特認校である脊振 学校に就学させたいので、「神崎市立小中学校小規模特認校制度に関する規則」第5条 入学の要件を承諾し、指定校の変更を申請します。

記

ふりがな		性別
童生徒氏名		
生年月日	平成 年 日 生	第 学年
住所	神崎市	
通学方法		
就学希望開始日	令和 年 月 日	
希望する理由		