

様式第1号

小規模特認校就学希望申出書

年 月 日

熊本市教育委員会様

住所 熊本市 \_\_\_\_\_

保護者 (ふりがな) 氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

次の事項を遵守し、下記のとおり、小規模特認校への就学を希望します。

- 1 通学する小規模特認校の教育活動に賛同し、協力します。
- 2 保護者の責任と負担において、児童を安全に通学させます。
- 3 入学又は転学後、1年以上通学します。

記

ふりがな	
児童氏名	
生年月日	年 月 日生
現住所の指定小学校	熊本市立 小学校 第 学年
希望する小規模特認校	熊本市立 小学校 第 学年
通学方法 通学時間	徒歩 自家用車 その他 ( ) 通学時間 ( 分)
申請理由	

【提出方法】

(小学生) 現在在籍している小学校を通じて、学務支援課へ提出してください。

(就学予定児童) 学務支援課に、持参または郵送で提出してください。(郵送の場合は、当日消印有効)