

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 _____

(フリガナ)

保護者 氏名 _____

電話 _____

下記の理由により、小規模特認校への就学を希望します。

記

フリガナ		
児童氏名		年 月 日生
現住所の 指定学校	熊本市立	小学校 第 学年
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		
次の事項を遵守します。 (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。		

(在校児童生徒)保護者→在籍校→教育委員会教育改革推進課
(就学予定児童)保護者→教育委員会教育改革推進課