様式第１号

小規模特認校就学希望申出書

令和　　年（　　　　年）　　月　　　日

熊本市教育委員会様

　　　　　　〒

住所

（フリガナ）

保護者　　氏名

連絡先　　 　 　―　　　 　 ―

※日中ご連絡がとれるお電話番号をご入力ください

次の事項を遵守し、下記のとおり、小規模特認校（ハーモニースクール）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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | |
| 児童氏名 |  | | |
| 生年月日 | 平成・令和　　　年（　　　　年）　　　月　　　日生 | | |
| 現 住 所 の  小 学 校 区 | 熊本市立 　　　　　　　小学校 | ※現在、熊本市外居住の場合は空欄 | |
| 現在通っている小学校・園名 |  | | |
| 希 望 す る  小規模特認校 | 熊本市立 　　　　　　　小学校 　　新第 　　　学年 | | |
| 小規模特認校までの通学方法 | 自家用車　その他（　　　　 　 ） | | 通学時間  （約　　　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）

　　　　送付先　〒860-8601　熊本市中央区手取本町1番１号　熊本市教育委員会事務局 **学務支援課**