

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