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

（ふりがな）

保護者　　 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）