

別記第1号様式（第6条関係）

多古町小規模特認校就学申請書

年 月 日

多古町教育委員会 様

住 所
氏 名 印

保護者 ※自署の場合は押印不要

（児童との続柄： ）

電話番号

小規模特認校へ就学させたいので、下記のとおり申請します。

記

児 童	ふりがな		性別	男 ・ 女
	氏 名		生年 月日	年 月 日生
	住 所			
指 定 校 及 び 学年（在籍校）	多古町立 小学校 第 学年			
就 学 希 望 校	多古町立中村小学校			
申 請 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日			
就 学 条 件	<ul style="list-style-type: none"> ・児童が多古町内に居住し、就学中又は就学予定であること。 ・保護者の責任と負担において、公共交通機関や保護者の送迎等により、児童を安全に通学させることができること。 ・通学する児童の心身の状況が、通学に耐えうるものであること。 ・小規模特認校の運営方針や教育活動について、理解し、協力すること。 ・小規模特認校のPTA活動に賛同し、協力すること。 			
通 学 方 法	<input type="checkbox"/> 保護者送迎 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）	所要 時間	（片道） 分	
就学を希望する動機・理由				