様式第１号（第６条関係）

　　年　　月　　日

能代市教育委員会　様

保護者　住　　所

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（児童との続柄　　　　　　　　　）

小規模特認校就学申請書

小規模特認校への就学について、下記により申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童 | フリガナ |  | 男　・　女 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 希望学年 | 能代市立浅内小学校　　第　　　学年 |
| 就学希望期間 | 　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 通学方法・通学時間 | 徒歩　　自家用車　　その他（　　　　　　　　　　　　）通学時間（　　　　分） |
| 小規模特認校への就学を希望する具体的理由 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |