

年 月 日

鏡野町教育委員会 殿

保護者氏名

小規模特認校就学申請書

小規模特認校への就学を希望するので、鏡野町立小学校小規模特認校制度実施要綱第6条の規定により次のとおり申請します。

住 所	〒 ー		
(ふりがな) 就学予定者等 氏 名	()		
生 年 月 日	年 月 日	保護者との続柄	
希 望 校	鏡野町立 小学校	学 年 (新年度)	第 学年
現在の指定学校	立 小学校		
希 望 理 由			
通 学 経 路	片道の所要時間：約 分 自宅～ ～学校		
就 学 条 件	<input type="checkbox"/> 通学する小規模特認校の教育活動、地域活動、PTA活動等に賛同し、協力すること。 <input type="checkbox"/> 保護者の責任と費用負担において小規模特認校へ通学させること。 <input type="checkbox"/> 原則として卒業まで小規模特認校に就学すること。 <input type="checkbox"/> 上記の事項を遵守できない場合は、直ちに教育委員会に申し出ること。		

この申請書は、鏡野町教育委員会 学校教育課に提出してください。