

小規模特認校就学申請書

令和 年 月 日

(宛先) 松阪市教育委員会

保護者

電話番号

次のとおり、小規模特認校へ就学を申請します。

住所	〒 松阪市 町 番地 (方書)	指定校	学校
フリガナ		性別	
児童生徒名		学年	小学 中学 年
生年月日	平成 年 月 日	続柄	
就学希望校	<input type="checkbox"/> 松阪市立宮前小学校 <input type="checkbox"/> 松阪市立飯高中学校 <input type="checkbox"/> 松阪市立香肌小学校		
就学期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日		
就学を希望する理由			
通学方法	(所要時間： 分)		
就学条件	レ点を入れてください。 <input type="checkbox"/> 通学する小規模特認校の教育活動に賛同し、協力すること。 <input type="checkbox"/> 通学は、保護者の責任と負担において行うこと。 <input type="checkbox"/> 原則として、卒業まで通学すること。		
備考			