

様式第1号

年 月 日

平生町教育委員会 様

保護者住所

保護者名 印

児童との続柄 ()

連絡先 TEL

小規模特認校転入学申請書

平生町立学校小規模特認校就学実施要綱第6条を遵守し、同要綱第7条第1項の規定により下記のとおり平生町立佐賀小学校へ転入学させたいので、申請します。

記

フリガナ 児 童 名			
生 年 月 日	年 月 日	性 別	男 ・ 女
児童の現住所			
指定校(在籍校)	平生町立 小学校		
転入学年度	年度	新学年	第 学年
通学方法			
通学所要時間			
理由等(具体的に)			