

様式第1号（第7条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

年 月 日

函南町教育委員会 様

保護者住所
(申請者) 保護者氏名
電話番号

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、函南町立小学校小規模特認校制度実施要綱第7条の規定により次のとおり申請します。

ふりがな			
就学予定者等の氏名		保護者との続柄	
現住所	〒 -		
就学時の住所	<input type="checkbox"/> ※同上のときは、左記□にレ点を記入		
	〒 -		
生年月日	年 月 日	性別	
指定校及び学年 (規則第2条第2項関係)	函南町立	小学校 第 学年	
希望校及び学年 (小規模特認校)	函南町立	小学校 第 学年	
通園している園の名称 ※申請時、未就学の場合 は記入	<input type="checkbox"/> ※通園していない場合は、左記□にレ点を記入		
	幼稚園・こども園・保育園		
小規模特認校を希望する 具体的な理由			
通学方法・通学時間	<input type="checkbox"/> 自家用車 (分)		
	<input type="checkbox"/> その他 (内容 . 分) ※自転車通学は、認めていません。		