

様式第1号(第6条関係)

(表)

特認校入学(転学)申請書

年 月 日

由布市教育委員会 様

保護者氏名

印

下記のとおり、特認校への入学(転学)を申請します。

記

学年	児童氏名	生年月日	性別	続柄
		年 月 日	男・女	
		年 月 日	男・女	
		年 月 日	男・女	
住所	〒 由布市	指定校	小学校	
		入学(転学) 希望校	小学校	
連絡先	電話番号	通学距離 km		
申請期間	年 月 日から		年 月 日まで	
通学方法				
入学(転学) を希望する 理由				
厳守事項	入学(転学)にあたっては次の事項を遵守します。 1. 卒業まで通学すること。 2. 通学については、保護者の負担と責任において行うこと。 3. 通学する特認校の教育活動に賛同すること。 4. 通学する特認校のPTA活動に賛同し、協力すること。			
学校の見学	次のとおり入学(転学)希望校を見学し、説明を受けました。 見学日() 見学回数()回			
抽選実施時 の連絡先	※確実に連絡が取れる方法を記入してください。 ()			

※入学(転学)の許可を決定した者の数が受入人数を超えた場合は、公開抽選を行います。

(裏)

自宅から希望する特認校までの通学経路図をお書きください。

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the student to draw a map of their commuting route from their home to the designated school.