

令和 年 月 日

## 学校選択希望申請書

竹原市教育委員会 あて

保護者氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

ふりがな			
児童氏名			
生年月日	平成 年 月 日生れ	性別	男・女
住所及び電話番号	〒 竹原市  ☎		
通学区域の指定校名	竹原市立 _____ 中学校・学園 ※該当に○をしてください。		

竹原市立 _____ 中学校・学園 へ 入学・転学 を希望します ※該当に○をしてください。
---

申請理由
------