

## 入学及び転入学申込書

令和 年 月 日

竹原市教育委員会 様

申込者氏名  
(保護者) \_\_\_\_\_ (印)

わたくしは、竹原市小規模校入学特別許可制度の趣旨や目的を理解して、次により、竹原市立仁賀小学校第 学年への入学及び転入学の申し込みをします。

### 記

指定学校	竹原市立 仁賀小学校	学年	第 学年
現住所	竹原市		
フリガナ 児童氏名			
生年月日	平成 年 月 日生	性別	
保護者氏名		児童との関係	
連絡先	電話番号 ( ) -		
希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
就学内容	(入学・転入学・継続) いずれかに○をしてください。		
希望理由			