

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 | | | |