

平成 年 月 日

日置市教育委員会 殿

申込者氏名
(保護者)

印

日置市小規模校入学特別認可制度入学及び転入学許可申請書

私は、日置市小規模校入学特別認可制度の趣旨や目的を理解して、下記により入学・転入学を申請します。

記

入学又は転入学を希望する学校名	日置市立 学校		
保護者氏名		児童生徒との続柄	
(フリガナ) 児童生徒氏名		現在の所属	第 学校 学年
生年月日	平成 年 月 日	性別	男・女
現住所	日置市 Tel () — 携帯 — —		
公民館名			
希望期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
申込の理由			