

第1号様式（第5条第1項）

許可No.	
-------	--

小規模特認校転入学申請書				
				令和 年 月 日
木更津市教育委員会様				
				保護者氏名 _____ 印
次のとおり、小規模校特認校への転入学を申請します。				
学 年	児童生徒氏名	生 年 月 日	性 別	続 柄
			男 女	子
			男 女	子
住 所	〒 木更津市	指定校	_____ 学校	
		希望校	_____ 学校 (通学距離 km)	
連 絡 先				
申 請 期 間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで			
通 学 方 法	徒歩 ・ 公共交通機関利用 (バス・電車) その他 ( )			
転入学希望理由				
転入学条件	転入学に当たっては、次の条件を遵守します。 (1)真にやむをえない事情を除き、卒業まで通学させること。 (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)通学する小規模特認校の教育活動等に賛同すること。 (4)通学する小規模特認校のPTA活動に賛同し、協力すること。			
学 校 訪 問	次のとおり転入学希望校を訪問し、説明を受けました。 訪問日：令和 年 月 日			
抽 選 実 施 時 の 連 絡 先				
※申請者数が受け入れ人数を超えた場合、抽選を行います。				