

記載例

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

記入日：令和 8 年 9 月 10 日

木更津市教育委員会 様

保護者氏名 木更津 太郎

木更津印

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			
1 年生	木更津 花子	平成 2 年 4 月 2 日 令和	男・女	子			
年生		平成 年 月 日 令和	男・女				
連 絡 先	〒292-8501 木更津市 朝日3-8-1 アサヒハイツ101	指定校	西清	小 中 学校			
		希望校	東清	小 中 学校			
連 絡 先	090-1234-5678	(通学距離 5 km)					
申 請 期 間	令和 9 年 4 月 1 日 から 令和 16 年 3 月 31 日まで						
通 学 方 法	徒歩 ・ 自転車 ・ 公共交通機関（バス・電車） 保護者による送迎 ・ その他（ ）						
転 入 学 条 件	例：小規模校の特色ある教育に魅力を感じたため						
	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 8 年 9 月 1 日						
抽 選 実 施 時 の 連 絡 先	□上記住所連絡先に同じ 070-8765-4321						
※申請者数が受け入れ人数を超えた場合、抽選を							

日中連絡が取れる
携帯番号等を
記入してください

転入学条件を
よくお読みください

申請の前に、希望校に
連絡のうえ学校訪問を
行ってください