

許可No.

## 小規模特認校入学申請書

(あて先) 宇都宮市教育委員会教育長

平成 年 月 日

保護者氏名

印

次のとおり、小規模特認校への入学を申請します。

学年	児童・生徒氏名	生 年 月 日	性 別	続 柄
		平成 年 月 日	男・女	子
		平成 年 月 日	男・女	子
住 所	〒 ー 宇都宮市	指定校	学校	
		入学希望校	学校	
連絡先			(通学距離 k m)	
申請期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで			
通学方法				
入学を希望する理由				
遵守事項	<p>入学に当たっては次の事項を遵守します。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 小学校卒業まで通学すること。</li> <li>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。</li> <li>3 通学する小規模特認校の教育活動に賛同すること。</li> <li>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。</li> </ol>			
学校の見学	次のとおり入学希望校を見学し、説明を受けました。			
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は、抽選を行います。				

〔記載上の留意事項〕

\* 「学校の見学」欄には、入学希望校の見学・説明を受けた月日や回数等を記載してください。

\* 「抽選実施時の連絡先」は、確実に連絡をとれる方法を記載してください。