

在籍申告書

令和 年 月 日

保護者住所 _____

氏名 _____

下記のとおり、
ことを申告します。

（ いずれかに○をつけて下さい。
特別支援学級
通級指導教室 ） に在籍している

記

児童名	
生年月日	平成 年 月 日
特別支援学級	小・中 学校 年
通級指導教室	小・中 学校 年
担当教諭名	先生
在籍開始日	年 月 日～

※ かがやきルームの利用は含まれません。

※ 申告内容について、宇都宮市教育委員会に問い合わせることがあります。