

令和 年 月 日

東松山市教育委員会 宛て

現 住 所

保護者氏名

電 話 番 号 ()

東松山市立小・中学校小中一貫教育特認校制度利用申請書

東松山市立小・中学校小中一貫教育特認校制度実施要綱第 7 条の規定により、下記のとおり申請します。

		記		来年度の「新学年」を記入します	
①	ふ り が な			生 年 月 日	学 年
	児童生徒氏名	全員がこちらの日付を記入します		年 月 日	学年
	就学希望期間	令和 8 年 4 月 1 日 から 令和 年 3 月 3 1 日 まで (第 学年) (第 学年)			
②	ふ り が な			生 年 月 日	学 年
	児童生徒氏名	兄弟姉妹用としての欄です		年 月 日	学年
	就学希望期間	令和 8 年 4 月 1 日 から 令和 年 3 月 3 1 日 まで (第 学年) (第 学年)			
通学区域上の学校		東松山市立	学校	就学希望校までの通学方法	
就 学 希 望 校		東松山市立	学校	分)	
理 由		現在、在籍する学校名、または本来の通学区域の学校名を記入します			
		どのような点に共感をし、賛同したか、どのような子に育ってほしいかなど、できるだけ具体的に記載してください			
許 可 条 件					