

申請する日の日付  
をご記入ください

平成〇〇年〇〇月〇〇日

東海村教育委員会 様

保護者 住所 東海村〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

氏名 東海 太郎

電話番号 029-〇〇〇-〇〇〇〇

連絡がとれる番号を  
ご記入ください

指定学校変更（小規模特認校）許可申請書

次のとおり小規模特認校に就学させたいので、東海村規  
第9条第1項の規定により申請します。

保護者から見た続柄  
をご記入ください

児 童	ふりがな	とうかい はなこ	続柄	子
	氏 名	東海 花子		
		成〇〇年〇〇月〇〇日生	性別	男・女
		村立 〇〇 小学校	〇	学年
		東海村立照沼小学校	〇	学年

照沼小学校に転入する時点での学年  
をご記入ください。  
例：4月1日から転入で、4月1日  
から小学1年生になる場合→1学年

変更開始日	平成30年 4月 1日から
申請理由	<ul style="list-style-type: none"> <li>・外国語活動に魅力を感じるため。(例)</li> <li>・小規模校の良さを活かした、きめ細かな学習指導を受けさせたいため。(例)</li> </ul>
就学条件	<input checked="" type="checkbox"/> 小規模特認校の教育活動及び地域活動について理解し、及び協力すること。 <input checked="" type="checkbox"/> 保護者の責任と負担で就学させること。 <input checked="" type="checkbox"/> 1年以上就学させること。 ※ 確認後、レを記入して下さい。
通学方法 (通学手段及 び所要時間を 記入してくだ さい。)	保護者による自家用車での送迎(所要時間20分)

転入学する日  
をご記入ください

提出について

提出期限：平成30年1月17日(水)まで

提出先：学校教育課(役場行政棟4階)

受付時間：土・日曜日・祝日・年末年始(12月29日～1月3日)を除く、  
午前8時30分～午後5時15分

不明な点等ありましたら、下記へお問合せください。

【問合せ】学校教育課 (役場行政棟4階 ☎029-282-1711 内線1412)