

様式第10号（第9条関係）

申請する日付をご記入ください

令和〇〇年〇〇月〇〇日

東海村教育委員会 様

連絡が取れる番号をご記入ください

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 (印)  
電話番号 029-〇〇〇-〇〇〇〇

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、東海村児童生徒の就学に関する規則第9条第1項の規定により申請します。

児	ふりがな	とうかい はなこ	続柄	子
	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 年生となる場合 1学年		花子	
学	性別	〇〇月〇〇日生	性別	男・女
	学年	〇〇 小学校	〇	学年
学	小規模特認校・ 学年	東海村立照沼小学校	〇	学年
変更開始日	令和2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	保護者による自家用車での送迎 (所要時間20分)			

提出について

提出期限 令和2年1月10日(金)  
提出先 東海村教育委員会学校教育課(東海村役場庁舎4階)  
受付時間 午前8時30分~午後5時15分  
(土・日曜日・祝日・年末年始(12月29日~1月3日)を除く)

不明な点等ありましたら、下記へお問い合わせください

〔問い合わせ〕東海村教育委員会 学校教育課

029-282-1711(内線1412)