

様式第10号（第9条関係）

申請日

令和〇〇年〇〇月〇〇日

東海村教育委員会 様

連絡が取れる電話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  
氏名 東海 太郎  
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 童	ふりがな	とうかい はなこ		続柄	子
	氏 名	東海 花子			
学 年	生 年 月 日	〇〇年 〇〇月 〇〇日生	性別	男	<input checked="" type="radio"/> 女
	転入学する日	〇〇 小学校	〇	学年	〇
学 年	小規模特認校	東海村立照沼小学校	〇	学年	〇
変更開始日	令和〇年 〇月 〇日から				
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。)	<input checked="" type="checkbox"/> 送迎 ( 自家用車 20 分) <input type="checkbox"/> バス (乗車時間 分, 徒歩 分) ※5・6学年に限る 乗車場所 降車場所 自宅から乗車場所までは、保護者の送迎とし、バス通学が認められない場合は、送迎による通学とします。				

バスを選択できるのは5・6学年の児童のみです。また、バスの通学は、別途学校長の許可が必要です。