

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 | 全員がこちらの日付を記入します                                      |    | 生 年 月 日         | 学 年 |
|           | 児童生徒氏名  |                                                      |    | 年 月 日           | 学年  |
|           | 就学希望期間  | 令和 9 年 4 月 1 日 から 令和 年 3 月 31 日 まで<br>(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 9 年 4 月 1 日 から 令和 年 3 月 31 日 まで<br>(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   |         |                                                      |    |                 |     |