

学校選択入学等申請書

令和 年 月 日

厚木市教育委員会

保護者氏名 _____

児童との関係 _____

電話番号 _____

次のとおり、選択対象校への入学等希望を申請します。

フリガナ		性別	男 ・ 女
児童氏名			
生 年 月 日	平成 年 月 日 令和		
住 所	厚木市		
就学指定校	厚木市立 学校		
選択対象校	厚木市立 学校		