

※別添の案内書を御覧の上、中学校選択制を希望する場合はこの申請書に必要事項を記入し、学務課へ提出してください。

受付番号	希望校番号	指定校番号
二次		

厚木市立中学校選択制希望校申請書

令和 年 月 日

厚木市教育委員会

申請者氏名 _____

児童との関係 _____

次のとおり、中学校選択制希望校を申し出ます。

フリガナ			生年月日
児童氏名	(男・女)		平成 年 月 日
保護者氏名	電話番号	自宅 () 携帯 ()	
住所			
就学指定校	中学校	在籍小学校	小学校
入学希望校	厚木市立 中学校 * 希望校は、1校となります。		
希望理由	_____ _____ _____ _____		
通学方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 ※自転車通学はいたしません。 ※通学に関しては、保護者が責任をもって通わせます。	通学時間	分

※ 就学指定校は、ホームページで確認できます。(お問い合わせは学務課へ)
就学指定校に入学される方は、この申請書の提出は不要です。
希望する中学校が受入上限人数を超えた場合には、公開抽選となります。

(教・部・友・通) 受付者 _____