

小規模特認校入学等申請書

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、小規模特認校への入学を申請します。

フリガナ		性別	男	生年月日		
児童氏名			女	平成	年	月 日
住所	市					
就学指定校	厚木市立		小学校		年	
小規模特認校	厚木市立		玉川		小学校	
在園保育園 又は幼稚園等	※申請時、未就学の場合のみ記入してください。					
希望理由	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					
通学方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バス 通学に関しては、保護者が責任をもって通わせます。 ※自転車通学は認めておりません。			通学 時間	時間	分

※職員確認欄

 早朝預かり希望の有無
 (有 ・ 無)
 兄弟姉妹
 有 () ・ 無
 勤務状況
 面談時間