

(様式第1号)

小規模特認校入学・転学申込書

令和 年 月 日

岸和田市教育委員会 様

住 所 岸和田市

保護者氏名 ④

電話番号

「令和4年度 岸和田市立東葛城小学校小規模特認校児童募集要項」に基づき、下記の条件のもとに、東葛城小学校への入学・転学を希望したいので申し込みます。

記

【条件】

- (1) 岸和田市内に在住し、岸和田市立小学校に就学している者または就学を予定する者の保護者であること
- (2) 保護者は、小規模特認校の教育活動、PTA活動等に賛同し、協力ができること
- (3) 保護者自らの責任と負担において当該の児童を通学させること
- (4) 原則として卒業まで就学すること
- (5) その他、教育委員会ならびに当該校の指示に従うこと

入学・転学を希望する児童

(ふりがな) 児童名	性別	生年月日	学年	住所地の指定校
		平成 年 月 日生	新 年	岸和田市立 小学校
		平成 年 月 日生	新 年	岸和田市立 小学校
		平成 年 月 日生	新 年	岸和田市立 小学校