

高岡市立西広谷小学校小規模特認校入学・転学申請書

平成 年 月 日

(あて先)  
高岡市教育委員会

保護者 氏 名 印

電話番号

「平成24年度高岡市立西広谷小学校小規模特認校児童募集要項」に基づき、  
下記のとおり、西広谷小学校への入学・転学を申請します。

記

児 童	ふりがな 氏 名		生 年 月 日	年 月 日
	学 年	第 学年	保護者との続柄	
現 住 所				
予 定 住 所	(転入(居)予定時期:平成 年 月)			
住所地の指定校	小学校			
転入学希望日	平成 年 月 日 から			
就 学 条 件	チェック 学校の教育方針に賛同し、PTA活動、その他の教育活動に協力する。 児童は少なくとも転入学の年度内は通学する。 通学は、保護者の負担と責任において行う。			
平成 年 月 日				
西広谷小学校への入学・転学については支障がないと認めます。				
高岡市立 小学校				
校 長 印				