

みやこ町教育委員会 様

保護者氏名



小規模特認校入学（転入学）申請書

私は、下記の者を小規模特認校に入学（転入学）させたいので、許可されるよう申請いたします。

記

児童・生徒	氏 名		保護者との続柄	
	生 年 月 日	年 月 日		
保護者	住 所			
	氏 名			
	職業又は勤務先		自宅電話	
学 校	居住地の学校		学 年	
	申請学校		学 年	
就学期間	年 月 日から			
	年 月 日から			
理 由				