

令和 年 月 日

基山町教育委員会 宛

保護者氏名 _____

特認校就学申請書

特認校（若基小学校）への就学を希望するので、基山町特認校制度実施要綱第7条の規定により次のとおり申請します。

住 所	〒841- 三養基郡基山町 (区)		
(ふりがな) 就学予定者等 氏 名	()		
生 年 月 日	年 月 日	保護者との 続柄	
保護者電話番号			
自宅から若基小 学校への距離	約 . km	学 年 (新年度)	第 学年
若基小学校まで の通学方法	徒歩 ・ 送迎 ・ その他 ()		
通 学 経 路	片道の所要時間：約 分 自宅～ ～学校		
就 学 条 件	<input type="checkbox"/> 通学する小規模特認校の教育活動に、協力すること。 <input type="checkbox"/> 保護者の責任のもとで通学させること。 <input type="checkbox"/> 原則として卒業まで就学すること。 <input type="checkbox"/> 上記の事項を遵守できない場合は、直ちに教育委員会に申し出ること。		

この申請書は、基山町教育委員会教育学習課に提出してください。

【問い合わせ先】 基山町教育委員会（役場2階）教育学習課 電話 0942-92-7980