様式第１号（第６関係）

年　　月　　日

小規模特認校就学許可申請書

　　　（宛先）長野市教育委員会

保護者　住　所

氏　名

（児童・生徒との続柄　　　　　　）

連絡先（電話）

次のとおり小規模特認校への就学を希望するので、申請します。

なお、通学上の安全確保等については、保護者が責任をもって対処いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 小規模特認校への就学を希望する児童・生徒 | 住所 | （〒　　　－　　　　） |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日（満　歳） | 性別 |  |
| 在校名等※ | 長野市立　　　　　　学校　　　　年度　第　学年 |
| 緊急連絡先 | 氏名 | （児童・生徒との続柄　　　　　） |
| 電話番号 | －　　　　　－　　　　　　　（自宅・職場・携帯） |
| 就学を希望する小規模特認校 | 長野市立　　　　　　学校　　　　年度　第　学年 |
| 小規模特認校までの通学方法 |  |
| 小規模特認校への就学を希望する理由（学校での受入れや抽せん結果には影響しませんので、差し支えなければご記入ください。） |  |

　　※　申請の日において小学校就学前である場合は、指定通学区域にある小学校の名称を記入してください。

　申請に当たっての留意事項

　　１　小規模特認校が定める学校目標、グランドデザイン等を確認してください。

　　２　小規模特認校における教育活動、ＰＴＡ活動等や小規模特認校の存する地区における地区活動等への参加にご協力をお願いします。