

年 月 日

東松山市教育委員会 宛て

現住所

保護者氏名

電話番号 ()

東松山市立小・中学校小中一貫教育特認校制度利用申請書

東松山市立小・中学校小中一貫教育特認校制度実施要綱第7条の規定により、下記のとおり申請します。

記

来年度の「新学年」を記入します

①	ふりがな	全員がこちらの日付を記入します	生年月日	学年
	児童生徒氏名		年 月 日	学年
	就学希望期間		令和6年 4 月 1 日 から (第 学年)	年 3 月 31 日 まで (第 学年)
②	ふりがな	兄弟姉妹用としての欄です	生年月日	学年
	児童生徒氏名		年 月 日	学年
	就学希望期間		令和6年 4 月 1 日 から (第 学年)	年 3 月 31 日 まで (第 学年)
通学区域上の学校	東松山市立 学校	就学希望校までの通学方法		
就学希望校	東松山市立 学校			
理由	現在、在籍する学校名、または本来の通学区域の学校名を記入します			
	どのような点に共感をし、賛同したか、どのような子に育ててほしいかなど、できるだけ具体的に記載してください			
許可条件				