

小規模特認校転入学申込書

令和 年 月 日

音更町教育委員会教育長 宛て

(保護者)

住所

氏名

(署名又は記名・押印)

電話

続柄 ()

下記のとおり、小規模特認校（下士幌小学校）への転入学を申し込みます。

記

ふりがな 児童氏名	学 年	在籍校	期 間
生年月日		新入学児童は下段に現在の 幼稚園・保育園名を記入	
年 月 日生	新 年生	小学校	令和6年4月1日 から 卒業の日まで
年 月 日生	新 年生	小学校	令和6年4月1日 から 卒業の日まで
年 月 日生	新 年生	小学校	令和6年4月1日 から 卒業の日まで
年 月 日生	新 年生	小学校	令和6年4月1日 から 卒業の日まで

※ 学年は、令和6年4月1日現在で記入ください。