

小規模校特別転入学申込書

(様式17-8)

～ のびのびフレンドリースクール2017 ～

平成 年 月 日

北九州市教育委員会 様

住所：〒 区

フリガナ
保護者氏名： (児童との続柄：)

連絡先電話番号： — —

該当児童について記入してください。

児童氏名 生年月日	性別	学年 (H29年4月1日現在)	現在在籍している 保育所(園)・幼稚園・小学校等		希望小学校
			名称等	種別	
平成 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	新 年 生		<input type="checkbox"/> 保育所(園) <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 柄杓田小学校 <input type="checkbox"/> 合馬小学校 <input type="checkbox"/> 河内小学校

自宅から希望小学校までの往路の通学方法(徒歩を含む)について記入してください。

通学手段	区 間	距 離	所要時間
	～	約 km	約
	～	約 km	約
	～	約 km	約
	～	約 km	約
	～	約 km	約
	～	約 km	約
	～	約 km	約

裏面へ

就学にあたって不安なことや教育委員会、学校へ知らせておいた方がよいと思われることがある場合等に記入してください。

以上のとおり相違ありません。

下記の就学条件をすべて満たしますので、小規模特認校への転入学を申し込みます。

平成 年 月 日 保護者氏名（自署）

就学条件

- ① 平成29年4月1日現在、児童及び保護者がともに北九州市内に居住していること。
- ② 保護者が、就学を希望する小規模特認校の教育活動やPTA活動に賛同・協力すること。
- ③ 原則として公共の交通機関を利用して、自力でおおむね1時間以内で通学できること。
- ④ 保護者の責任と負担において通学すること。（交通費の補助はありません。）
- ⑤ 平成29年4月1日から平成30年3月31日まで通年通学すること。

※申告内容と事実が異なる場合や就学条件を一つでも満たすことができない場合は、転入学が認められません（転入学を取り消すことがあります）。

◇ 学校長の意見 ◇

※小学新1年生の場合は「学校長の意見」の欄の記入は不要です。