

(様式第1号)

通学区域特認校就学申請書

加古川市教育委員会 様

次のとおり、 年度からの通学区域特認校への就学を申請します。

なお、就学が許可された場合は、通学上の安全確保、緊急時の連絡等については、私が責任をもって対処します。※太枠内を記入

フリガナ			申請日	年 月 日
保護者氏名				
フリガナ			保護者から みた続柄	
児童生徒氏名	生年月日	年 月 日	電話 番号	
住 所	〒 — ※転入予定の場合は、転入先住所を併記してください。			
就学を希望する学校	加古川市立義務教育学校両荘みらい学園			
年度の 学年	第 学年	特別支援学級への在籍を希望しますか。※ ☐ 希望します ☐ 希望しません ※特別支援学級の募集がない年度は、申請できません。		
指 定 校	加古川市立 学校 ※市外から転入予定の場合は、記入不要			
入学(転入学)前 の経歴	(入学前) 現在、在籍している保育所等があれば、名称を記入してください。 ()			
	(転入学) 現在、在籍している学級を選択してください。 ☐ 通常学級 ☐ 特別支援学級			
就学条件	※下記について確認のうえ、承諾できる項目にチェックしてください。 ☐ 特認校での学習や活動ができる心身の状況にある児童又は生徒であること。 ☐ 保護者が特認校の教育活動を理解し、地域との交流活動に協力できること。 ☐ 保護者の負担と責任により、児童又は生徒を安全に通学させることができること。 ☐ 児童又は生徒が、卒業（９年生）までの間通学する意思を有すること。			
特認校を 希望する理由				
特認校への 通学経路	自宅から特認校への通学方法(公共交通機関については、路線・乗降駅名等)を具体的に記入してください。※原則保護者の送迎です。通学バスは利用できません。			
	(所要時間：計 分)			
	1～6年生で児童クラブの利用を検討されている場合はチェックしてください。 ☐ 児童クラブを利用予定です ※児童クラブの利用申し込みは別途必要			