年　　　月　　　日

高野小学校入学希望申請書

棚倉町教育委員会

現住所

保護者の氏名 　　　　　　　 　　　　（続柄　　　）

　 電話番号 　　　　 　（　 　　　）

　 高野小学校への入学を希望しますので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な児童の名前 | 性別 | 生年月日 | 新学年 |
|  |  |  　年　　　月　　　日生 | 学年 |
|  |
| 入学指定校(予定) | 入学希望校 |
| 棚倉町立　　　　　　　　　　　小学校 | 棚倉町立　　高　野　　小学校 |
| * 高野小学校への入学にあたり、下記事項を確認し、同意します。
 |
| 就学条件 | ⑴　町内に住所を有し、棚倉町立小学校に就学している者又は就学を予定する者の保護者であること。⑵　保護者及び児童は、高野小学校が実施する教育活動に賛同できること。⑶　原則１年間は通学すること。⑷　保護者は、自らの責任と負担において児童を通学させること。⑸　その他教育委員会及び高野小学校の指示に従うこと。 |

　（留意事項）

　・高野小学校への就学を仮承認された者については、入学指定通知があってから、入学を指定され

　　た学校の変更承認申請書（第１号様式）を提出すること。