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。