

令和 年 月 日

柏原市教育委員会 様

小規模特認校入学（転入学）申請書

私は、下記により小規模特認校である柏原市立堅上小学校に入（転入）学させたいので、許可されるよう申請します。

記

児 童	氏 名		保護者との続柄	
	生年月日	平成 年 月 日	性 別	男 ・ 女
保 護 者	住 所	柏原市		
	氏 名	印		
	電話番号	()		
現在通っている小学校 または来年入学予定の 小学校	柏原市立 小学校			
来年度の学年	第 学年			
申請の理由				
通学の交通手段				
備 考				

令和 年 月 日

柏原市教育委員会 様

柏原市立 小学校
校長 印

意見書

小規模特認校への転学を希望する児童についての意見は、下記のとおりです。

記

1 小規模特認校への転学希望児童

氏 名

学 年

2 保護者

住 所

氏 名

3 意 見

令和 年 月 日

柏原市教育委員会 様

(所属施設名)

(所属長名)

印

意見書

小規模特認校への転学を希望する幼児についての意見は、下記のとおりです。

記

1 小規模特認校への転学希望幼児

氏 名

2 保護者

住 所

氏 名

3 意 見