鹿児島市小規模校入学特別認可制度

入学及び転学申込書

令和　　年　　月　　日

鹿児島市立　　学校長　殿

申込者氏名
(保護者)

私は、鹿児島市小規模校入学特別認可制度の趣旨や目的を理解して、下記により鹿児島市立(　　)(小・中)学校　第(　　)学年への 入学・転学 を申し込みます。

記

(フリガナ) 保護者氏名		児童生徒との関係	
(フリガナ) 児童生徒氏名		住所地指定校	学校
生年月日	平成 令和　　年　　月　　日	学　　年	第　　学年
現住所	鹿児島市　　丁目　　番　　号 町　　番地 TEL(　　)　　－		
希望期間	令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日・卒業まで		
通学方法	徒歩　自家用車　フェリー　バス　市電　その他(　　)		
通学時間	約　　分		
申込理由			