

小中一貫教育校特別転入学申込書

小中一貫教育校特別転入学の申し込みをします。

保護者氏名		印			
住所・電話番号					
(〒 -)					
連絡先() -					
(日中に連絡が取れる電話番号)					
※転居予定がある方は、新しい住所を記入してください。					
(〒 -)					
応募者氏名		性別	応募学年	生年月日	在籍校・園
ふりがな		男・女	新小1年	平成 年 月 日	園
漢字					
通学経路及び手段 ※登校時の通学経路を記入してください。					
自宅から姪浜旅客待合所（能古渡船場バス停）までの通学時間【 分】					
自宅		姪浜旅客待合所 （能古渡船場）			
<ul style="list-style-type: none">公共交通機関のバス停名や駅名をご記入ください。（地下鉄の場合は、〇〇駅とご記入ください。）バス停名や駅名の間に、交通機関名と所要時間をご記入ください。詳しくは、募集要項にある記入例をご参照ください。					
能古島小中学校への転入学を希望する理由					
面接希望日（可能な日時すべてに○を付けてください。）					
12月14日（土）		12月15日（日）			
午前	午後	午前	午後		

お子さんの様子について（長所と短所、特技等）	

転入学の申し込みにあたって、心配なこと、伝えておきたいこと

応募に関する同意書

能古島小中学校への転入学について、下記に同意し、申請します。

- 制度を理解し、能古島小中学校の教育に賛同した上で応募します。
- 教育委員会の実施する選考方法及び選考結果に従います。
- 転入学の際は、能古島小中学校の教育活動に協力します。
- 通学は、校長が定める規則を守り、保護者の責任での安全確保に努めます。

保護者氏名

印