

柴田町立小学校小規模特認校就学申請書

令和 年 月 日

柴田町教育委員会 殿

申請者（児童の保護者）

保護者名 _____ 印

児童との続柄 _____

電 話 _____

柴田町立小学校小規模特認校へ就学したいので、下記のとおり申請します。

ふりがな		性 別	
児 童 名			
生年月日	年 月 日生	学 年	第 学年
住 所			
指定学校	柴田町立	小学校	※本来、就学すべき学校
就学希望 開始日	令和 7 年 4 月 1 日		
小規模特認 校への就学 を希望する 理由			