

小規模特認校就学許可申請書

（宛先）長野市教育委員会

保護者 住 所
氏 名
（児童・生徒との続柄 ）
連絡先（電話）

次のとおり小規模特認校への就学を希望するので、申請します。
なお、通学上の安全確保等については、保護者が責任をもって対処いたします。

小規模 特認校 への就 学を希 望する 児童・ 生徒	住 所	(〒 -)		
	フリガナ			
	氏 名			
	生年月日	年 月 日 (満 歳)	性別	
	在校名等※	長野市立	学校	年度 第 学年
緊 急 連絡先	氏 名	(児童・生徒との続柄)		
	電 話 番 号	-	-	(自宅・職場・携帯)
就学を希望する 小規模特認校	長野市立	学校	年度 第 学年	
小規模特認校までの 通学方法				
小規模特認校への 就学を希望する理由 <small>（学校での受入れや抽せん結果に は影響しませんので、差し支えな ければご記入ください。）</small>				

※ 申請の日において小学校就学前である場合は、指定通学区域にある小学校の
名称を記入してください。

申請に当たっての留意事項

- 1 小規模特認校が定める学校目標、グランドデザイン等を確認してください。
- 2 小規模特認校における教育活動、PTA活動等や小規模特認校の存する地区
における地区活動等への参加にご協力をお願いします。