

様式第1号(第7条関係)

年 月 日

広川町教育委員会 様

住 所

保護者氏名

㊞

小規模特認校特認入学申請書

私は、広川町立小学校小規模特認校制度実施要綱第6条を遵守し、下記により小規模特認校へ特認入学させたいので、同要綱第7条第1項の規定により下記のとおり申請します。

記

特認入学年	第 学年	特認入学希望年月日	年 月 日
ふりがな			
児童氏名		生年月日	年 月 日生
住 所	〒 ー (電話番号 ー ー)		
本来入学すべき学校名 又は就学中の小学校	小学校		
現在の幼稚園・保育園 (※新1年生のみ)			
健康状態			
通学方法			
希望理由			