

(宛先) 和歌山市教育委員会教育長

### 小規模特認校入学（転学）申請書

保護者氏名 印  
連絡先

和歌山市立 学校に、 年度から入学（転学）することを希望します。

現住所	和歌山市		
氏名		生年月日	年 月 日
保護者氏名			
就学指定学校名	和歌山市立 学校	学年	第 学年
就学希望学校名	和歌山市立 学校		
就学条件	※ 「□」に「✓」をしてください。 <input type="checkbox"/> 1 小規模特認校が行う教育を理解し、学校において行う活動等に協力する意思がある。 <input type="checkbox"/> 2 通学について、保護者の責任において行うことができる。 <input type="checkbox"/> 3 卒業する学年の終わりまで就学することができる。		