様式第１号（第５条関係）

福津市立勝浦小学校入学特別認可制度

入学及び転入学申請書

　令和　　年　　月　　日

　　福津市教育委員会　様

〒　　　-

申請者　住所　福津市

申請者　　　　　　　　　　　　　　印

※自署の場合、押印は不要です

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　 　　　―　　　　―

私は、福津市立勝浦小学校入学特別認可制度の趣旨や目的を理解して、下記により、勝浦小学校への入学及び転入学を申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  児童氏名 |  | | |
| 生年月日 |  | 性別 | 男　・　女 |
| 住所 | 〒　　　　－ | | |
| 指定通学校 | 福津市立　　　　　　　　　小学校 | | |
| 入学・転入学の  年度・学年 | 令和　８　年度　　第　　　学年 | | |
| ふりがな  保護者氏名 |  | 児童との  関係 |  |

※指定学校の変更申請は、本申請をもって充てるため、省略する。

調査確認表

|  |  |
| --- | --- |
| R8年度  第　　　　学年 | (ふりがな)  児童氏名 |
| 在籍学校名又は  幼稚園・保育所名 |  |

１　勝浦小学校への通学についての考え

|  |
| --- |
| 保護者の考え |
| 児童の考え及び通学意欲 |

２　申請児童の基本的な通学方法（該当欄に○印を記入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登校 | 下校 | 通学方法 |
|  |  | 徒歩・バス等での自力通学 |
|  |  | 自家用車送迎（送迎者氏名　　　　　　　　　　　続柄　　　　） |
|  |  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

３　自力通学の可否（該当欄に〇印を記入）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 自力通学を支障なくできる。 |
|  | 自力通学に不安がある。（具体的な内容を記入） |

４　PTA活動その他への保護者の参加（該当に☑）

|  |  |
| --- | --- |
| PTA役員としての活動 | □積極的に参加できる　□できるものがあれば協力したい  □難しい　□できません　□その他（　　　　　　　　　） |
| PTA会員としての活動 | □積極的に参加できる　□できるものがあれば協力したい  □難しい　□できません　□その他（　　　　　　　　　） |
| 日曜参観・運動会  奉仕作業等への参加 | □積極的に参加したい　□できるだけ都合をつけ参加  □難しい　□できません　□その他（　　　　　　　　　） |