

受付番号

特認校就学申請書

年 月 日

郡山市教育委員会

保護者氏名

私は、郡山市の通学区域の弾力的運用制度の趣旨や目的を理解して、下記の者の特認校への就学を申請します。

なお、抽選に漏れた場合には指定校へ就学すること及び就学許可後の通学については、保護者の責任で対応することを承諾します。

また、申請内容が事実と異なる場合等には、申請を取り消されても異議がありません。

就学学年	ふりがな	生 年 月 日	続 柄	特別支援学級に入級している場合は○を記入
	就学を希望する児童氏名			
新 年生		年 月 日		
新 年生		年 月 日		
住 所	〒 郡山市			
連絡先	携帯（ ） 自宅（ ）			
就学指定校	小学校	就学希望校（特認校）	西田学園（前期課程） （自宅からの通学距離約 km）	
就学を希望する理由				
遵守事項	<u>就学に当たっては、次の事項を遵守します。</u> 1 特認校の教育活動等に賛同及び協力ができること。 2 保護者の負担と責任による送迎等により、通学できること。			
抽選実施時の連絡先※	連絡先 1	電話番号（ ）	氏名	
	連絡先 2	電話番号（ ）	氏名	

- ① 申請者数が募集人数を超えた場合には、抽選を行います。抽選に漏れた場合には、居住地の指定校へ就学となります。
- ② 申請は受付しますが、最終的な募集人数が0人となる場合もあります。その場合には別途連絡するとともに指定校への就学となります。

【記載時の留意事項】
※ 「抽選実施時の連絡先」欄には、確実に連絡が取れる方法を記載してください。

(記入例)

受付番号

特認校就学申請書

令和〇年 〇月 〇日

郡山市教育委員会

保護者氏名 朝日 太郎

私は、郡山市の通学区域の弾力的運用制度の趣旨や目的を理解して、下記の者の特認校への就学を申請します。

なお、抽選に漏れた場合には指定校へ就学すること及び就学許可後の通学については、保護者の責任で対応することを承諾します。

また、申請内容が事実と異なる場合等には、申請を取り消されても異議がありません。

就学学年	ふりがな 就学を希望する児童氏名	生 年 月 日	続 柄	特別支援学級に入級している場合は○を記入
新 1 年生	あさひ いちろう	平成〇〇年〇〇月〇〇日	子	○
	朝 日 一 郎			
新 年 生		年 月 日		
住 所	〒 9 6 3 - 〇 〇 〇 〇 郡山市 △△△ 3 丁目 〇 - 〇			
連絡先	携帯 (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 自宅 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇			
就学指定校	□□□□ 小学校	就学希望校 (特認校)	西田学園 (前期課程) (自宅からの通学距離約 1 0 km)	
就学を希望する理由	◇◇◇◇◇のため			
遵守事項	就学に当たっては、次の事項を遵守します。 1 特認校の教育活動等に賛同及び協力ができること。 2 保護者の負担と責任による送迎等により、通学できること。			
抽選実施時の連絡先 ※ 1	連絡先 1	電話番号 (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	氏名	朝日 花子
	連絡先 2	電話番号 () -	氏名	

- ① 申請者数が募集人数を超えた場合には、抽選を行います。抽選に漏れた場合には、居住地の指定校へ就学となります。
- ② 申請は受付しますが、最終的な募集人数が0人となる場合もあります。その場合には別途連絡するとともに指定校への就学となります。

【記載時の留意事項】
※ 「抽選実施時の連絡先」欄には、確実に連絡が取れる方法を記載してください。