

様式第1号（第5条関係）

令和 年 月 日

行橋市教育委員会 殿

保護者氏名

㊟

小規模特認校入学申請書

私は、行橋市市立小学校小規模特認校の取扱いに関する要綱第6条を遵守し、小規模特認校である菫島小学校に入（転）学させたいので、下記のとおり申請します。

児童	氏名		性別	男・女
	生年月日	年 月 日生	年齢	歳
保護者	住所	行橋市 (小学校区)		
	氏名	(児童との続柄)		
	電話番号			
指定学校名		行橋市立菫島小学校		
該当学年		第 学年		
健康状態				
通学方法				
備考				