

年 月 日

（宛先） 亀岡市教育委員会

保護者氏名

小規模特認校転入学申請書

次のとおり、小規模特認校への就学を申請します。

住 所	〒 ー 亀岡市		
就学予定者等氏名	ふりがな	保護者から みた続柄	
生 年 月 日	年 月 日	電話番号	
希 望 校	学校	学 年 (新年度)	第 学年
希 望 理 由			
通 学 経 路	片道の所要時間：約 分 自宅～ ～学校		
就 学 条 件	<p>全てに✓してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 就学予定者等及び保護者が、亀岡市内に居住している。又は、就学までに転入する見込みがあること。</p> <p><input type="checkbox"/> 通学する小規模特認校の教育活動、PTA活動等に賛同し、協力すること。</p> <p><input type="checkbox"/> 保護者の責任と費用負担において通学させること。ただし、スクールバスを利用する場合は、亀岡市教育委員会で定めた内容に従うこと。</p> <p><input type="checkbox"/> 原則として卒業するまで就学すること。</p>		