

抽選番号

令和 7 年 月 日

小田原市教育委員会 様

保護者氏名

電 話

小規模特認校入学申請書

次のとおり、小規模特認校である 小田原市立片浦小学校 への入学を申請します。

児童	住所	〒 小田原市					
	ふりがな				来年度の学年	第 1 学年	
	氏名				保護者との続柄		
指定校	小田原市立	小学校	生年 月日	平成 令和	年	月	日
入学を希望する理由							
特認校への通学経路	※ 自宅から片浦小学校への通学方法を手段別に所要時間とともに記入 (手 段) 自宅 (所要時間) 片浦小学校 所要時間：計						
特認校の見学	※ 小規模特認校の見学、説明を受けた月日や回数等を記入 令和 年 月 日 令和 年 月 日 令和 年 月 日						
就学条件	※ 「□」に「✓」をしてください。 <input type="checkbox"/> 1 通学する小規模特認校の教育活動及びPTA活動に賛同し、協力できる。 <input type="checkbox"/> 2 通学について、保護者の責任と負担において行うことができる。 <input type="checkbox"/> 3 卒業まで通学することができる。						