

(あて先) 浜松市教育委員会

保護者氏名 _____
 自署 (保護者本人が書いてください。)

通学区域制度の弾力的運用による入学申請書 (小学校)

下記のことについて同意のうえ、申請します。

記

- この申請については、子供の意思を十分に尊重し、家族の合意を得ています。
- 受け入れの決定については、教育委員会の決定方法に従います。
- 通学については、校長が定める規則を守り保護者の負担と責任で安全を確保します。
- 希望校における学校行事等の各種活動については、進んで協力します。
- 居住する地域の自治会等の活動には、入学する小学校の違いに係わらず積極的に参加します。

ふりがな		生年月日	性別
入学予定児童氏名		平成・令和 年 月 日	男・女
保護者氏名		子供との続柄	
現住所 (住民登録地)	浜松市 区		
転居 / 転入予定先住所	(転居/転入先で通学区域制度の弾力的運用を希望する場合のみ記入してください。) 浜松市 区 令和 年 月頃 転居/転入予定		
連絡先	(自宅) — (携帯) — —		
居住地指定校名	浜松市立 小学校	自宅からの距離または時間	約 m 分
入学希望校名	浜松市立 小学校	自宅からの距離または時間	約 m 分
すでに小学校に通学している子供について記入してください。			
	児童氏名	在籍校名	学年
1		浜松市立 小学校	第 学年
2		浜松市立 小学校	第 学年

【添付書類】居住地・指定校・希望校の位置関係が判別できる地図

教育委員会記入欄		宛名No. -			
区分	中学校名	小学校No.	学齢番号	距離	近隣校名・距離
居住地指定校	中			m	① 小 m
入学希望校	中			m	② 小 m
許可要件	中学校区・距離				③ 小 m