

令和 年 月 日

柏原市教育委員会 様

小規模特認校入学（転入学）申請書

私は、下記により小規模特認校である柏原市立堅上中学校に入（転入）学させたいので、許可されるよう申請します。

記

児童 生徒	氏名			
	生年月日	年 月 日	保護者との続柄	
保護者	住所	柏原市		
	氏名			
	電話番号	－（ ）－		
現在通っている小学校 または中学校	柏原市立 学校			
来年度の学年	第 学年			
申請の理由				
通学の交通手段				
備考				

令和 年 月 日

柏原市教育委員会 様

柏原市立 学校
校長 印

意見書

小規模特認校への入（転入）学を希望する生徒（児童）についての意見は、下記のとおりです。

記

1 小規模特認校への入（転入）学希望生徒（児童）

氏 名

学 年

2 保護者

住 所

氏 名

3 意 見