

令和 年 月 日

名護市教育委員会教育長 殿

〒

名護市

保護者名

印

電話番号(携帯)

(自宅)

名護市立小中一貫教育校「緑風学園」小規模特認校（入学・転学）申請書

下記入学・転学の条件について全て満たすことをお約束の上、名護市立小中一貫教育校「緑風学園」への入学・転学を希望したいので申請します。

記

○ 入学・転学を希望する児童生徒

	児童生徒氏名	性別	生年月日	学年	指定学校
1	ふりがな		平成 年 月 日	年	学校
2			平成 年 月 日	年	学校
3			平成 年 月 日	年	学校
4			平成 年 月 日	年	学校

【入学・転学の条件】

- (1) 保護者は、「緑風学園」の教育目標、教育方針や教育活動について理解し、協力できること。
- (2) 保護者は、「緑風学園」のコミュニティ・スクール及びPTA活動に賛同し、積極的に協力できること。
- (3) 保護者は、自らの責任と負担において児童生徒を通学させること。
- (4) 中学校卒業まで在籍する見込みであること。
- (5) 児童生徒及び保護者は、「緑風学園」が実施する学校説明会へ参加又は申請時まで学校見学をすること。
- (6) その他教育委員会の指示に従うこと。

上記児童生徒について、許可してよろしいでしょうか。お伺いします。

決裁印	教育長	教育次長	課長	係長	係	面接者