

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・令和 年 月 日 | 年 | 学校 |
| 2 | | | 平成・令和 年 月 日 | 年 | 学校 |
| 3 | | | 平成・令和 年 月 日 | 年 | 学校 |
| 4 | | | 平成・令和 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PTCA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に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。