

学校選択希望申請書

芽室町教育委員会 あて

保護者氏名 _____

保護者住所 _____

電話番号 _____

次のとおり隣接校への就学を希望することから、申請します。

	1人目	2人目	3人目
ふりがな			
児童・生徒氏名			
生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
性別			
通学区域の指定校名	芽室町立	芽室町立	芽室町立
入学希望校	芽室町立	芽室町立	芽室町立
備考			

第1号様式（第5条関係）

令和●年●●月●●日

学校選択希望申請書

芽室町教育委員会 あて

保護者氏名 芽室 光保護者住所 芽室町東2条2丁目14番地電話番号 090-1111-1111

次のとおり隣接校への就学を希望することから、申請します。

	1人目	2人目	3人目
ふりがな	めむろ つかさ	めむろ かえで	
児童・生徒氏名	芽室 司	芽室 楓	
生年月日	平成●年●月●日	平成●年●月●日	年 月 日
性別	女	男	
通学区域の指定校名	芽室町立 芽室小学校	芽室町立 芽室中学校	芽室町立
入学希望校	芽室町立 芽室西小学校	芽室町立 芽室西中学校	芽室町立
備考	(必要に応じて記入してください。)		