

入学及び転入学申込書

平成 年 月 日

鹿屋市教育委員会教育長 殿

住所 鹿屋市

保護者氏名 印

私は、鹿屋市小規模校入学特別認可制度の趣旨や目的を理解して、下記により鹿屋市立
高隈小学校 への入学・転入学を申し込みます。

記

保護者名		児童との関係	
フリガナ 児童生徒氏名		所 新 学 属 年	第 学校 第 学年
生年月日	平成 年 月 日生	性 別	
現住所	鹿屋市 電話 () -		
希望期間	平成 年 月 日 ~ (平成) 年 月 日		
申込理由			