

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

釧路市教育委員会教育長 あて

住 所
保護者 保護者名
電話番号

釧路市立学びの多様化学校入学等申請書

下記のとおり釧路市立の学びの多様化学校への入学等を希望します。

記

ふりがな 生徒名		生年月日	年 月 日生
住所			
在籍学校名	学校	学年・組	年 組
保護者名	(続柄：)		
緊急連絡先			
通学方法	登校時： ☐ 徒歩 ☐ J R ☐ バス ☐ 保護者送迎 下校時： ☐ 徒歩 ☐ J R ☐ バス ☐ 保護者送迎		
特記事項			
現在の本人の状況や学びの多様化学校への入学等を希望した理由など			