H29新小1 ・ H29新中1 ・ 転居等 ／ 距離 ・ 特例(兄姉) ・ 特例(隣接)H　.　.　申請

受付番号

申請日　　年　　月　　日

学 校 選 択 希 望 申 請 書

1	ふりがな		生年月日	年　月　日		
	児童生徒氏名		現学年	年	性別	男・女
2	ふりがな		生年月日	年　月　日		
	児童生徒氏名		現学年	年	性別	男・女
保護者氏名			子どもとの続柄			
住所		〒				
電話番号						
従前の住所(転入又は転居の場合)		〒				
現在籍学校(園)名		幼稚園　保育園(所) 小学校　中学校				自宅からの距離
居住地指定校名(居住地の学校)	1	沼津市立　　小学校・中学校				約　.　km
	2	沼津市立　　小学校・中学校				約　.　km
希望校名(希望する隣接校)	1	沼津市立　　小学校・中学校				約　.　km
	2	沼津市立　　小学校・中学校				約　.　km
兄弟姉妹が在籍		※すでに希望校に兄弟姉妹が在籍している場合は記入してください。 (氏名　　第　学年)				
隣接校を希望する理由 ※主なもの一つに○をつけてください。		1 通学距離及び安全性　2 学校の教育方針 3 学校の設備　4 部活動(　　) 5 友人関係　6 教育環境 7 預かり先(親戚・公的施設等) 8 転居予定(　　年　　月頃) 新住所　(　　) 9 その他 [　　]					

上記のとおり、申請します。
なお、就学を希望した学校が受け入れ可能人数を超えた場合、教育委員会による調整の実施に同意します。

保護者名　　印