

# 記入例

申請に来る日を記入してください。

受付番号

申請日 **平成 29年 11月 1日**

学 校 現在の年長児は「新小1」  
現在の小学校6年生は「新中1」 書

1	ふりがな	<b>ぬまづ たろう</b>		生年月日	<b>平成23年7月1日</b>	
	児童生徒氏名	<b>沼津 太郎</b>		現学年	<b>新小1年</b>	性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
2	ふりがな			生年月日	年 月 日	
	住民記録上の住所を記入してください。			現学年	年 性別	男・女
	保護者氏名	<b>沼津 一郎</b>		子どもとの続柄	<b>父</b>	
	住 所	〒410-0000 <b>沼津市〇〇町16-1</b>				
	電 話 番 号	<b>055-900-△△△△</b>		直線距離で記入してください。		
	従前の住所 (転入又は転居の場合)	〒				
	現在籍学校(園)名	<b>ぬまづ</b>	<input checked="" type="radio"/> 幼稚園 小学校	<input type="radio"/> 保育園(所) 中学校	自宅からの距離	
	居住地指定校と隣接している学校で、「隣接校選択制度のてびき」の ・申請ができる人 又は ・経過措置により申請ができる人に該当するか確認してください。	<b>第二</b>	<input checked="" type="radio"/> 小学校・中学校	<input type="radio"/> 小学校・中学校	約 <b>0.7</b> km	
	希 望 校 名	1 沼津市立	<b>第一</b>	<input checked="" type="radio"/> 小学校・中学校	約 <b>0.3</b> km	
	(希望する隣接校)	2 沼津市立		<input type="radio"/> 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 <b>沼津 花子</b> 第 <b>3</b> 学年)				
	隣 接 校 を 希望する理由	<input checked="" type="radio"/> 1 通学距離及び安全性 <input type="radio"/> 2 学校の教育方針 <input type="radio"/> 3 学校の設備 <input type="radio"/> 4 部活動 ( ) <input type="radio"/> 5 友人関係 <input type="radio"/> 6 教育環境 <input type="radio"/> 7 預かり先 (親戚・公的施設等) <input type="radio"/> 8 転居予定 ( 年 月頃) <input type="radio"/> 9 新住所 ( ) <input type="radio"/> 9 その他 [ ]				
	※主なもの一つに○をつけてください。	印鑑を押してください。				

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 **沼津 一郎**  沼津