

受付番号

申請日 令和 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)					
アンケートに ご協力ください なぜこの制度を利用した いと思いましたが。 ※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