様式第１号(第4条関係)

年　　日　　日

出雲市教育委員会教育長　様

保護者氏名

出雲市教育支援センター入級申請書

下記の者の入級を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 希望教室 |  |
| ふりがな児童生徒氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日　 |
| 在籍校・学年組 | 立　　　　　　　　学校・第　　　　学年　　　　組 |
| 学級担任名 |  |
| 現住所連絡先 | 自宅(℡　　　－ )　携帯(　　　　 【続柄】 　　 )　 |
| ふりがな保護者氏名 |  |
| 希望理由 |  |
| 通級方法 |  |