

年 月 日

多治見市教育委員会

保護者 住所

氏名

さわらび学級入級申請書

下記の児童生徒を、さわらび学級へ入級させたいので、申請書を提出します。

フリガナ

児童生徒氏名

生年月日 年 月 日

学校名 学校

学年 組 第 年 組 学級担任氏名

上記児童生徒のさわらび学級への入級を申請します。なお、通級に関しては保護者が責任をもって、安全に十分に留意させて通わせます。

※主たる通級方法

自家用車 バス 電車 自転車 徒歩

その他（ ）

上記の方法での自宅からさわらび学級までの所要時間（約 分）

学校

学校長



さ わ ら び 学 級 入 級 申 請 書

児 童 ・ 生 徒	ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日生
	在籍学校名	学校 年 組		
	担 任 氏 名			
保 護 者	ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日生
	児 童 ・ 生 徒 と の 続 柄		職 業	
	住 所	電話 ー		

上記のとおり、さわらび学級への入級を許可願いたく申請いたします。

年 月 日

多治見市教育委員会 様

保 護 者

住 所

氏 名



在籍学校

学 校 名

学校長名

