

転入学申請書

年 月 日

むつ市教育委員会 あて

住 所
保護者 氏 名
電話番号

下記のとおりむつ市立学びの多様化学校への転入学を希望します。

記

1 保護者記入欄

ふりがな 児童生徒氏名			生年月日	年 月 日生
住 所				
在 籍 学 校 名	むつ市立	学校	学年・組	年 組
緊 急 連 絡 先				
通 学 方 法 (○で囲む)	登校時	スクールバス ・ 自家用車 ・ その他 ()		
	下校時	スクールバス ・ 自家用車 ・ その他 ()		
給 食	給食の喫食を希望する ・ その他 ()			
現在の本人の状況や学びの多様化学校への転入学を希望した理由など				

2 本人記入欄

むつ市立学びの多様化学校への転入学を希望した理由、この学校でやってみたいこと、配慮してほしいことなどについて書いてください。

※上記のことについて、在籍校と共有することに同意します。