

年 月 日

北小学校入学（転入学）希望申込書

私たちは、特認校制の趣旨に同意し、同意・確認書を添えて、特認校制を利用して北小学校への入学（転入学）を申し込みいたします。

フリガナ 児童氏名	
生年月日	平成 年 月 日 新 年生
住 所	伊勢崎市
指 定 学 校	伊勢崎市立 小学校
保 護 者 氏 名	
児童との続柄	
連絡先電話番号	
抽選時の優先事項の有無 ※該当するものに○をつけてください	有 ・ 無 来年度中に北小学校区域内に転居が決定している場合は、入学が優先されます。 建築請負契約書または売買契約書、賃貸契約書等のいずれかの写しを添付してください。

受付印	備 考