（別紙様式１）小規模特認校制

**学校見学希望受付用紙**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | 受付年月日　令和　　年　　月　　日 | | | | | |
| ふりがな  保護者氏名 |  | | | 電話番号 |  | | | | |
| 現　住　所 | 〒  豊田市 | | | | | | | | |
| 新学年(※) | ふりがな  園児・児童氏名 | | | 生年月日 | | | | | 保護者との続柄 |
| 第　　学年 |  | | | 平成　年　　月　　日 | | | | |  |
| 第　　学年 |  | | | 平成　年　　月　　日 | | | | |  |
| 第　　学年 |  | | | 平成　年　　月　　日 | | | | |  |
| 現在の園・学校  （担任氏名） | 園・小学校  （　　　　　　　先生） | | | 希望する学校 | | ①　　　　　　　小学校  ②　　　　　　　小学校  ③　　　　　　　小学校 | | | |
| 訪問希望日 | 第  １ |  | 第  ２ |  | | | 第  ３ |  | |
| 例：11/4(火)午前  ※見学・体験は、募集状況がはっきりする１０月以降です。  ※学校の都合もあるため、第3希望までお書きください。 | | | | | | | | |
| 本制度を利用される理由 |  | | | | | | | | |
| 学校見学等に関する希望（学校に相談したいことなど） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

※　入学・転学希望の学年をお書きください。