別　記

第１号様式（第７条第１項）

教育支援センター通学希望書

年　　月　　日

　香取市立　　　　　　学校長　様

保護者氏名

　下記の者の香取市教育支援センターへの通学を希望します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 希望センター | 　ふれあいステーション小見川 |
| ふりがな児童・生徒氏名 | 　 | 性別 | 男女 |
| 生年月日・年齢 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日　（満　　　歳） |
| 在籍校・学年組 | 香取市立　　　　　　　　　学校　　・　　第　　学年　　組 |
| 学級担任氏名 | 　 |
| 現住所電話番号 | （電話番号　　　　　　　　　　　） |
| ふりがな保護者氏名 | 　 | 続柄 | 　 |
| 希望理由 | 　 |