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 | |  | | |