

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			