

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 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佐原・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			