

育成学級土曜日通級申請書

年 月 日

宇治市長 あて

宇治市育成学級入級申請にあたり、次の児童が、下記の定点開設学級へ通級することを申請します。

保護者住所				
保護者氏名				
通級が必要な理由				
児童名		性別	学校名	
①	(ふりがな)	男・女	小学校	年
②	(ふりがな)	男・女	同上	年
③	(ふりがな)	男・女	同上	年

1. 利用する定点開設学級の番号に○をつけてください

開設学級	1. 御 藏 山	2. 宇 治	3. 菴道第二	4. 小 倉
	5. 檜 島	6. 西 小 倉	7. 平 盛	8. 大 久 保

(注)複数の定点学級への通級を希望する場合は、それぞれの番号に○をつけてください。

2. 定点学級へ児童を送迎する方の該当する番号のすべてに○をつけてください

1. 父	2. 母	3. 祖父母	4. その他()
------	------	--------	-----------

(注)児童の兄・姉が送迎する場合は、学年も記入してください。(中学生以上のみ可)

※ 事務局整理事項

決 裁	係長	担当		入力	有・無

児 童 番 号	①	
	②	
	③	