

判定	許可・期限付許可 不許可
期限	平成 年 月 日から 卒業まで 平成 年 月 日まで
受付	平成 年 月 日
決定	平成 年 月 日
通知	平成 年 月 日

入力	受付	決定	係員	係長	課長
許可No. 9	校長面談 /		特記事項(所見)		

学校番号	33	受付番号	小新在	号
------	----	------	-----	---

おおたサイエンススクール入学希望申請書 (指定校変更申請書) (この申請書を提出すると、結果が出るまで他校への指定校変更申請はできません)			
入学希望校	清水窪 小学校	入学指定校	小学校
ふりがな		生 年 月 日	性別
児童生徒氏名		平成 年 月 日	男・女
住所			
在籍学校名	現在1年生～5年生の方 小学校 年 組		
新1年生の方 就学時健康診断を受診しましたか	はい・いいえ	新1年生の方 私立学校等の受験の有無	有・無
希望期間	平成31年 4 月 1 日 ～ 卒業まで ・ 平成 年 月 日まで		
<input type="checkbox"/> 学校の教育方針に賛同し、学校行事やPTA活動等に協力します。 <input type="checkbox"/> 通学途上の安全確保、緊急時の連絡等については、保護者が責任を持って対処します。 <input type="checkbox"/> 通学に要する費用は自己負担します。 <input type="checkbox"/> 今回、指定校変更が許可されても、弟妹が同様に指定校変更を許可されるとは限らないということに同意します。			清水窪小学校までの通学時間 徒歩 分 電車 分 バス 分 合計 分
清水窪小学校「おおたサイエンススクール」における教育課程を希望し、指定校の変更を申請します。 平成 年 月 日 (あて先) 大田区教育委員会 (ふりがな) 保護者 氏 名 _____ 電話 (自宅) _____ (昼間の連絡先) _____ ↳ (父・母・その他()/自宅・携帯・勤務先)			
(おおたサイエンススクール希望理由)			

- 自転車を使用しての通学は認めていません。
- 交通機関を利用して通学する場合、利用について学校と約束を取り交わす場合があります。
- 受け入れにあたっては、①学区内の児童②指定校変更事由に該当する児童③おおたサイエンススクール希望理由の児童(池雪小学区の特例措置対象者)④おおたサイエンススクール希望理由の児童(池雪小学区以外からの希望者)の優先順位で決定します。