

様式第1号（第5条関係）

小規模校入学特別認可制度
入学及び転入学申込書

令和 年 月 日

福津市教育委員会教育長 様

申込者 住所 _____
(保護者) _____
氏名 _____ (印)

私は、小規模校入学特別認可制度の趣旨や目的を理解して、下記により福津市立勝浦小学校第 学年への入学・転入学を申し込みます。

記

現住所	〒811- 福津市		
ふりがな 児童氏名			
生年月日	平成 年 月 日生	性別	男女
保護者氏名		児童との関係	
連絡先	電話番号（自宅・携帯）（ ）-		
希望期間	令和5年4月1日 ～ 令和6年3月31日		
申込みの動機			
備考	・指定学校の変更申請は、本申請をもって充てるため省略する。		

調 査 確 認 表
(転入学特認制度)

新年度の学年	小学 年生	児童氏名	
--------	-------	------	--

1 きょうだいの通学状況

氏 名	現 在 の 通 学 校 及 び 学 年	新年度の予定		身体状況等
		予定通学校	通学方法	
	小学校 年			
	小学校 年			

2 自力通学する場合の通学内容

- 1) 西鉄バス乗車のバス停 _____
- 2) 自宅を出る時間 _____ 時 _____ 分
- 3) バス乗車時間 _____ 時 _____ 分発 ~ _____ 時 _____ 分着
- 4) 通学手段等 (登校と下校の方法が同じ場合は、下校は記入不要)

通 学 手 段		通 学 方 法	通学距離	通学時間	備 考
登 校	徒 歩	児童の自宅 ~ ()バス停	km	分	
	バ ス	()バス停~()バス停	km	分	
	徒 歩	()バス停~ 勝浦小学校	km	分	
	送 迎	自家用車	km	分	
下 校	バ ス	バス停~ バス停	km	分	
	送 迎		km	分	
	その他		km	分	
合 計					

3 申請児童の基本的な通学方法 (該当欄に○印を記入)

登 校		下 校		徒歩・バス等での自力通学
				マイカー送迎 (送迎者氏名 _____ 続柄 _____)
				その他

4 児童の身体状況と通学

健康状態
<input type="checkbox"/> 自力通学を支障なくできる。 <input type="checkbox"/> 自力通学に少し不安がある。 <input type="checkbox"/> その他

5 児童の勝小への通学意欲・考え

--

6 家庭内の話し合い（該当に○印）

	行った	
	行っていない	
	その他	

7 家族と児童の登下校援助可能者

同居者に○印	続柄	年齢	勤務先の市町村名	児童の登下校援助		援助手段	職員・パートの別勤務時間等
				登校時	下校時		
	父						
	母						

※登下校援助欄は、常時援助可能は○、場合によっては可能は△、できないは×を記入。

8 PTA活動その他への保護者の参加（該当に☑）

PTA役員としての活動	<input type="checkbox"/> 積極的に参加できる <input type="checkbox"/> できるものがあれば協力したい <input type="checkbox"/> 難しい <input type="checkbox"/> できません <input type="checkbox"/> その他（ ）
PTA会員としての活動	<input type="checkbox"/> 積極的に参加できる <input type="checkbox"/> できるものがあれば協力したい <input type="checkbox"/> 難しい <input type="checkbox"/> できません <input type="checkbox"/> その他（ ）
日曜参観・運動会・奉仕作業等への参加	<input type="checkbox"/> 積極的に参加したい <input type="checkbox"/> できるだけ都合をつけ参加 <input type="checkbox"/> 難しい <input type="checkbox"/> できません <input type="checkbox"/> その他（ ）

9 勝浦地区内の知人・親族

間柄	該当に○印	知人・親族の集落名	
親族	有 ・ 無		
知人	有 ・ 無		
その他			

10 その他の特記事項（通学上の家族の不安・希望・要望等）