

様式第1号

令和 年 月 日

阿波市立 学校長 殿

阿波市立 \_\_\_\_\_ 学校  
第 \_\_\_\_\_ 学年  
児童生徒名 \_\_\_\_\_

### 阿波市教育支援センター（適応指導教室）入級願

上記の者を阿波市教育支援センター（適応指導教室）へ入級させたいので、提出します。

保護者  
住 所 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

阿波市教育委員会教育長 殿

阿波市立 \_\_\_\_\_ 学校  
校 長 \_\_\_\_\_ 印

### 阿波市教育支援センター（適応指導教室）入級申請書

次の児童生徒は阿波市教育支援センター（適応指導教室）への入級が適当と思われ  
ますので、申請します。

児童・生徒名			
学年・組	年 組	性別	
生年月日			
保護者氏名			
担任氏名			
住 所	〒		
電話番号			
理由（不登校の経緯及び指導の状況）			

※ 添付書類 阿波市教育支援センター（適応指導教室）入級願（写し）