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

児童生徒氏名

**阿波市教育支援センター（阿波っ子スクール）入級願**

上記の者を阿波市教育支援センター（阿波っ子スクール）へ入級させたいので、提出します。

保護者

住　所　〒

印

氏　名

様式第２号

令和　　年　　月　　日

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（阿波っ子スクール）入級申請書**

次の児童生徒は阿波市教育支援センター（阿波っ子スクール）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（阿波っ子スクール）入級願（写し）