入　　学　　申　　請　　書

　恵庭市教育委員会　　様

平成　　　年　　　月　　　日

住　　　所　　　　恵庭市

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
|  |

恵庭市公立学校への入学を希望したく、下記のとおり申請します。

記

(フリガナ)

1.就学予定児童生徒名

|  |
| --- |
|  |

2.生　年　月　日　　　　　平成　　　年　　　月　　　日

3.保護者との続柄

|  |
| --- |
|  |