様式第１号（第７条関係）

学びの多様化学校入学・転入学申請書

年　　月　　日

（宛先）静岡市教育長

児童生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号（自宅・職場・携帯）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

以下のとおり、静岡市学びの多様化学校への入学・転入学を希望します。

<table>
<tr><td>ふりがな</td><td></td><td rowspan="2">生年
月日</td><td rowspan="2">年　月　日</td><td rowspan="2">性別</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>児童生徒氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="5">〒</td></tr>
<tr><td>在籍学校名</td><td colspan="2"></td><td>学年</td><td colspan="2">年</td></tr>
<tr><td>入学を希望する学校名</td><td colspan="5">静岡市立</td></tr>
<tr><td rowspan="4">登校状況
（当てはまるもの全てに○）</td><td></td><td colspan="4">欠席していた　（直近１年間のおおよその欠席日数　　日）</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="4">自分のクラス以外の部屋で過ごしていた</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="4">短時間だけ登校していた</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="4">その他　（その他の内容：　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">これまでに相談・支援を受けた機関・施設</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>学びの多様化学校への入学を希望する理由

※入学を希望する理由・転入学後にやってみたいことを、児童生徒本人が記入してください。</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>