様式第１号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

宇美町教育委員会教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者　　保護者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

宇美町立学びの多様化学校入学等申請書

　　下記のとおり宇美町立学びの多様化学校への入学等を希望します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な児童生徒名 |   | 生年月日 | 年 　月 　日生 |
| 住所 |  |
| 在籍学校名 | 　　　　　　　　　　　　　学校 | 学年・組 | 　　　　年　　　組 |
| 保護者名 | (続柄：　　　　)　　 |
| 緊急連絡先 |  |
| 通学方法 | 登校時：下校時： |
| 特記事項 |  |
| 現在の本人の状況や学びの多様化学校への入学等を希望した理由など |

（対象者）

次のいずれにも該当する者。ただし、宇美町教育委員会が認めた場合は、この限りでない。

(１)町内に居住する者で、原則、宇美町立小学校又は中学校に在籍する児童生徒であること。

(２)病気や経済的な理由を除き、年間３０日以上の欠席、若しくは不登校傾向にある又は不登校になるおそれがあると認められること。

(３)児童生徒に、学びの多様化学校に登校しようとする意欲や興味関心があり、保護者の理解も確認できること。

特に令和7年度の入学又は転学に関しては、令和6年度において、ほとんど在籍校に登校できていない児童生徒を対象とすること。