

令和 年 月 日

瑞浪市教育委員会 様
_____小学校長 様

住 所

保護者氏名

入 学 確 約 書

下記の者、令和 年 月 日より、_____小学校

に入学することを確約いたします。

フリガナ
児童・生徒氏名

生 年 月 日 平成 年 月 日（性別 ）

現 在 の 住 所

現在の電話番号 ()

異 動 後 の 住 所

異動後の電話番号 ()

※新年度（４月１日）の入学を確約される場合、提出年度内（３月末日まで）に異動してください。年度内の異動ができない場合は、別途手続きが必要です。

※新入学児童については、就学時健診受校名を記載ください。

就学時健診受校_____小学校