年　　　月　　　日

●●●●●（保護者名）様

●●●市 教育委員会

**入 学 通 知 書**

下記の児童・生徒は学齢に達しため、入学について通知します。

記

1. 児童・生徒名　：　●●●　●●
2. 生年月日　　　：　●●●●年●●月●●日
3. 性別　　　　　：　●
4. 入学期日　　　：　●●●●年　4月　1日
5. 入学指定　　　：　●●●市立　●●●学校
6. その他　　　　：　指定校以外の学校に就学を希望する場合は、  
   　　　　　　　　　教育委員会へご相談ください。

以上