年　　　月　　　日

**入 学 通 知 書**

下記の通り、学齢に達した児童・生徒の入学について通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 児童・生徒氏名 | ●●●　●● |
| 1. 生年月日 | ●●●●年●●月●●日 |
| 1. 性別 | ● |
| 1. 入学指定校 | ●●●市立　●●●学校 |
| 1. 入学期日 | ●●●●年　4月　1日 |
| 1. 備考 | 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

●●●●●●●●●●●●（住所）

●●● ●●●（保護者名）様

●●●市 教育委員会