令和元年度　金沢市立医王山小中学校特認生申込み書

本人	ふりがな 氏　名 生年月日	平成　　年　　月　　日 生	男・女	入学希望学年	小学校 ・ 中学校 （　　）学年
	現住所	〒（　　ー　　）			電話（　　） ー
	現在在籍する保育園・幼稚園、小・中学校等	名　称 所在地			
保護者	ふりがな 氏　名 生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日 生		続柄:　　（　　）	
	職　業	勤務先　（　　）			

令和　　年　　月　　日

金 沢 市 教 育 委 員 会　様
金沢市立医王山小中学校長　様

保護者氏名　　㊞

※　続柄:　父（長男）のように記入して下さい。

通学経路

通学の手段:　自家用車 ・ バス ・ その他（　　）
（ 経 路 ）
およその通学距離・所要時間（　　km ・　　分）

※　自宅から本校までの経路を、主な交差点や地名などを目印に、簡略に記入して下さい。
※　その他、詳細については学校へお問い合わせ下さい。
TEL　076－236－1013　　FAX　076－236－1577