

第3号様式(第8条第4号)

ハートフルさんぶ通級申請書(新規・継続)

年 月 日

山武郡市広域行政組合  
教育委員会教育長 様

学校

校長 ⑩

下記の児童生徒について、山武郡市広域行政組合教育委員会ハートフルさんぶへの通級を申請いたします。

なお、年3回程度、連携と連絡のために学級担任をハートフルさんぶに派遣いたします。

記

学年・組	年 組		
ふりがな 児童・生徒氏名		性別	男 女
生年月日・年齢	年 月 日生 ( 歳)	日本スポーツ振興センター 加入 ・ 未加入	
住所・電話	TEL( )		
ふりがな 保護者氏名			
担任氏名			
通級希望教室 (○を付けて ください。)	ハートフルさんぶ ( 山武 東金 大網白里 横芝光 )教室		
申請理由 (状 況)			

注 添付資料 通級希望書(別記第2号様式)の写し

<p>上記の者の貴ハートフルさんぶに通級することを同意します。</p> <p style="text-align: right;">_____教育委員会</p> <p style="text-align: right;">教育長 _____ ⑩</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------