

(様式1)

## 教育支援センター入室願

令和 年 月 日

\_\_\_\_\_ 学校

校長 \_\_\_\_\_ 様

瀬戸内町教育支援センター（ふれあい教室・さくらアネックス）への入室願を希望しますのでよろしくお願ひします。

\_\_\_\_\_ 学校

第 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 組

児童生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

### 【学校記載用】

令和 年 月 日  
瀬戸内町立 \_\_\_\_\_ 学校  
校長

本校の保護者（ \_\_\_\_\_ ）から  
第 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 組 児童生徒（ \_\_\_\_\_ ）を  
瀬戸内町教育支援センター（ふれあい教室・さくらアネックス）に入室させたいと申し出がありましたので、申請します。

<入室理由>