

年 月 日

杉並区教育委員会 宛

申請者（保護者）

〒 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

チャレンジクラス入級申請書

杉並区立 中学校チャレンジクラスに入級したいので、杉並区チャレンジクラス入退級審査会設置要綱の規定により、次のとおり申請します。

生徒（児童）氏名	
生 年 月 日	年 月 日
在籍校及び学年	学校 年 組
入 級 希 望 理 由	<p>※当てはまる理由に（ ）に○を付けてください。</p> <p>（ ） 個別指導に期待がもてるため</p> <p>（ ） 朝のスタートにゆとりがあるため</p> <p>（ ） 自分の興味のあることを学べるため</p> <p>（ ） 学校には行きたいけれど、在籍校や在籍学級には行きづらいため</p> <p>※当てはまるものがない場合は、その他に御記入ください。</p> <p>その他（ ）</p>
<p>次の事項について同意します。</p> <p>入級の必要性及び指導内容を検討するため、体験入級の様子や、面談内容、在籍校での復帰に向けて行われた取り組み、生徒（児童）の登校状況について、杉並区教育委員会の関係課、在籍校及び杉並区チャレンジクラス入退級審査会は情報共有を行います。</p> <p style="text-align: right;">保護者氏名 _____</p>	
在籍校校長署名欄	<p>上記生徒（児童）のチャレンジクラス入級に同意します。</p> <p style="text-align: right;">学校 校長</p>