

様式第5号

同 意 書

(児童生徒氏名) \_\_\_\_\_のまつのやま学園への学区外・区域外就学の申請にあたっては、下記の項目について同意します。

記

- 1 まつのやま学園の教育活動やPTA活動に賛同し、協力します。
- 2 就学開始から最初にむかえる年度末までは転校しません。
- 3 保護者の責任で送迎します。

上記の項目に該当しなくなった場合は相談いたします。

十日町市教育委員会 様

年 月 日

保護者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_