

鎌倉市教育委員会
学びみらい課宛

申込日 年 月 日

教育委員会面談申込書

「個人情報の取り扱い」について同意し、次のとおり教育委員会面談を申し込みます。

お子さんの情報	ふりがな		性別	
	お子さんの氏名			
	在籍校		学年	年
保護者の情報	保護者氏名			
	現住所			
	電話番号			
	メールアドレス			
相談したいことがありましたらお書きください				

個人情報の取り扱いについて
鎌倉市教育委員会は、鎌倉市立由比ガ浜中学校の転入学プロセスにおいて、転入学の必要性、転入学後の指導内容及び相応しい支援方策等について検討するため、鎌倉市教育委員会の関係課、在籍校及び鎌倉市立由比ガ浜中学校転入学検討委員会と児童生徒に関する情報共有を行います。

在籍校へ9月9日までに提出してください

記入例

鎌倉市立由比ガ浜中学校転入学用様式①

鎌倉市教育委員会
学びみらい課宛

申込日 令和●年 ●月 ●日

教育委員会面談申込書

「個人情報の取り扱い」について同意し、次のとおり教育委員会面談を申し込みます。

お子さんの情報	ふりかな	かまくら ゆい	性別	女
	お子さんの氏名	鎌倉 由比		
	在籍校	鎌倉市立●●小学校	学年	6年
保護者の情報	保護者氏名	鎌倉 浜子		
	現住所	鎌倉市山ノ内●—●		
	電話番号	090-1234-5678		
	メールアドレス	kamakura1192@●●●.com		
相談したいことがありましたらお書きください				
ご確認ください				

個人情報の取り扱いについて

鎌倉市教育委員会は、鎌倉市立由比ガ浜中学校の転入学プロセスにおいて、転入学の必要性、転入学後の指導内容及び相応しい支援方策等について検討するため、鎌倉市教育委員会の関係課、在籍校及び鎌倉市立由比ガ浜中学校転入学検討委員会と児童生徒に関する情報共有を行います。

在籍校へ9月9日までに提出してください