（様式２）

交流籍を活用した居住地校交流申込書

岡山県立〇〇学校長　殿

交流籍を活用した居住地校交流について、以下のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 在籍校学校名 | 岡山県立〇〇学校 |
| 学部・学年 | 〇学部　第（　　　　　　）学年 |
| 　　 |  |
| 交流籍校 | （　　　　　　　　　　　　）立（　　　　　　　　　　　）小学校・中学校 |

交流籍を居住地校に置くことを　　　　　　　　希望する　　　希望しない

交流籍校における交流及び共同学習を　　希望する　　　希望しない

交流を希望する場合、交流する学級 　　　　通常学級 特別支援学級

　令和　　年　　　　月　　　　日

保護者住所

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（押印不要）

○居住地校（交流籍校）とは、子ども（又は保護者）の居住地域にあり、交流を行う小・中学校です。

○交流籍に関する情報は、特別支援学校、居住地校が共有します。

○交流籍に関する情報は、目的以外に使用することはありません。

○交流籍に関する質問や相談等がある場合は、担任まで御相談ください。

〇月〇〇日（〇）までに担任へ提出してください。