

様式第2号（第7条関係）

誓 約 書

年 月 日

神河町教育委員会 様

住 所：_____

保護者名：_____

児 童 名：_____

生年月日：_____年 _____月 _____日

私は、特定地域選択制による就学にあたり、神河町立小学校特定地域選択制実施要綱に規定する事項及び下記事項を遵守することを誓約いたします。本誓約内容を遵守できない場合は、特定地域選択制による就学決定を取り消されても異議はありません。

記

- 1 通学する選択希望校の教育活動に賛同し、協力します。
- 2 通学は、保護者の責任と負担において安全に行います。
- 3 原則として卒業までの間、就学します。