受付印



令和　　 年　 　月　 　日

**大阪市北区長 様**

保護者　住所　大阪市北区

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

次の児童生徒を令和　　年　　月　　日から

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　へ就学させますのでお届けします。

記

児童生徒氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日生

（注）入学許可証を添付すること