

平成 年 月 日

平生町教育委員会 様

保護者 住 所
電話番号
氏 名 印
児童生徒との続柄()

区域外就学申請書

下記の理由により、就学指定校の変更を申請します。

なお、申請理由が消滅したとき、または申請内容が事実と相違していたときは、指定校へ通学させます。

記

| | |
|----------------------------|------------------------|
| (ふりがな) 児童生徒氏名 (生年月日) | 男 女 (平成 年 月 日生) |
| 現在在籍している学校及び学年 | 学校(第 学年) |
| 就学を希望する学校及び学年 | 学校(第 学年) |
| 期 間 | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 |
| 区域外就学を希望する理由 | |
| その他参考事項 | |