

平生町教育委員会 様

住 所

電話番号

保護者氏名

印

児童生徒との続柄 ( )

区域外就学承諾願

(ふりがな) 児童生徒氏名 (生年月日)	(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	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
区域外就学を 希望する理由	
その他参考事項	通学方法 :