

平成 年 月 日

加東市教育委員会 様

住所
申請者
氏名

校区外入（通）学承認申請書

次のとおり校区外入学（通学）をしたいので、承認くださるよう申請します。

記

- 1 児童（生徒）氏名
- 2 生年月日 平成 年 月 日
- 3 入（通）学を希望する学校 加東市立 小 学校 年
中
- 4 期間 平成 年 月 日から平成 年 月 日
- 5 校区変更を希望する理由（詳細に）