

令和 年 月 日

加東市教育委員会 様

申請者 住 所 加東市
(保護者) (住民票)
氏 名

TEL

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 年
学校 中

4 期 間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日

5 校区変更を希望する理由（詳細に）