

# 区域外就学申請書

令和 年 月 日

加東市教育委員会 様

保護者 住所  
氏名  
TEL

次のとおり区域外就学をしたいので、承認くださいますようお願いいたします。

|   |                       |           |      |
|---|-----------------------|-----------|------|
| (ふりがな)<br>児童・生徒氏名   | 男・女                   | 平成 年 月 日生 | 第 学年 |
|   | 男・女                   | 平成 年 月 日生 | 第 学年 |
|   | 男・女                   | 平成 年 月 日生 | 第 学年 |
| 就学希望校   | 小・中学校                 |           |      |
| 就学希望期間  | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで |           |      |
| 住民登録住所  |                       |           |      |
| 理由 (該当番号を○で囲む)<br>1 住民票のみ先に移動<br>2 学期途中のため<br>3 最終学年のため<br>4 その他 (具体的に記入)<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |                       |           |      |