

	教育長	課 長	指導主事	係 長	係
回 覧					

(様式3の1)

区 域 （ 市 町 ） 外 就 学 承 認 申 請 書

フリガナ						
保 護 者 氏 名						
変 更 前 の 住 所						
変 更 後 の 住 所						
フリガナ	生 年 月 日		続 柄	性 別	学 年	就 学 希 望 学 校 名
児 童 生 徒 氏 名						
	平成 年 月 日生			男 女	第 学年	学校
	平成 年 月 日生			男 女	第 学年	学校
	平成 年 月 日生			男 女	第 学年	学校
就 学 申 請 期 間	平 成 年 月 日 から 平 成 年 月 日 まで					
理 由（できるだけ詳しく記入）						

上記のとおり区域（市町）外就学の承認を申請します。
 なお、通学登下校における事故等に関しては、保護者の方で一切の責任をもちます。

平成 年 月 日

保 護 者 氏 名 _____ 印
 (TEL _____)

大刀洗町教育委員会 様