

区域外就学承認願

児童生徒氏名

生 年 月 日 平成 年 月 日

上記の者、下記の理由により貴教育委員会所管の小・中学校に就学したいので、ご承認くださるようお願いいたします。

記

- 1 就学希望学校 南関町立 学校・第 学年
- 2 児童生徒現住所
- 3 保護者との続柄
- 4 就学希望期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日
- 5 区域外就学理由

平成 年 月 日

保護者氏名 ⑩

連絡先 — —

南 関 町 教 育 委 員 会 様