就学指定校変更・区域外就学許可申請書

平成　　年　　月　　日

市貝町教育委員会　様

保護者住所

保護者氏名　　㊞

電話番号

次のとおり就学させたいので、許可願いたく、申請いたします。

なお、通学の安全確保については、保護者において一切の責任を負います。

記

児童・生徒氏名	生　年　月　日	性別	続柄	学年
	平成　年　月　日	男・女		学年
	平成　年　月　日	男・女		学年

旧住所	
新住所	
就学を希望する学校	
区域外就学期間	平成　年　月　日～平成　年　月　日

理　由（該当自由番号を○で囲む）

1　地理的理由　　2　地域的理由（自治会等つきあいが他学区）

3　最高学年（卒業までに１年）　　4　学期末まで（当該学期内の異動）

5　その他（具体的に記述）

（　①転居予定　②留守家庭　③その他）