

令和 年 月 日

新富町教育委員会 殿

申請者（保護者）

住 所 _____

氏 名 _____

(連絡先電話番号 _____)

区域外就学承認申請書

下記の者を、_____小学校へ区域外就学させていただきますよう申請
します。

記

- ふ り が な
1. 児童・生徒氏名 _____ 男・女 第 _____ 学年
2. 生 年 月 日 平成・令和 年 月 日
3. 住 所 _____
4. 指 定 校 _____ 小学校
5. 保護者との続柄 _____
6. 区域外就学の理由 _____

なお、通学に関するすべての責任は保護者がとります。

7. 就 学 期 間 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで