

平成 年 月 日

新富町教育委員会 殿

申請者（保護者）

住 所

氏 名

印

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

1. 児童・生徒氏名 _____ 男・ 女

2. 生 年 月 日 平成 年 月 日

3. 住 所 _____

4. 指 定 校 _____

5. 保護者との続柄 _____

6. 区域外就学の理由

尚、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 平成 年 月 日より
平成 年 月 日まで