回覧	教育長	課　長	指導主事	係　長	係

（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 児童生徒氏名	生年月日	続柄	性別	学年	就学希望学校名
	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　　㊞

（ＴＥＬ　　）

大刀洗町教育委員会　様