

区域外就学許可申請書

フ リ ガ ナ		性別	男・女
児 童 ・ 生 徒 氏 名			
生 年 月 日	平成 年 月 日生	続柄	
現 住 所 (住 民 登 録 地)	TEL () -		
区 域 外 就 学 期 間 中 居 住 地	TEL () -		
指 定 校 及 学 年	立 学校 第 学年		
希 望 校 及 学 年	塩谷町立 学校 第 学年		
就 学 希 望 期 間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで		
フ リ ガ ナ			
保 護 者 氏 名			
理 由			
なお、通学登下校時の事故等については、保護者が責任を持ちます。			通学時間 分
通 学 方 法			

上記のとおり、区域外就学をさせたいので、許可をくださるよう申請いたします。

平成 年 月 日

塩谷町教育委員会 様

保護者氏名

印