

区域外就学申請書

年 月 日

塩谷町教育委員会 様

保護者氏名
(申請者)
連絡先

下記児童・生徒について、次の理由により、区域外の承認をお願いいたします。

記

フリガナ			
児童・生徒氏名			
生年月日	年 月 日	性別	
現住所 (住民登録地)	塩谷町大字		
住所(現住所と 住まいが違う場合)			
フリガナ		児童生徒 から見た続柄	
保護者氏名			
指定学校	塩谷町立 小学校	学年	
希望就学校	塩谷町立 小学校	学年	
希望変更期間	年 月 日から 年 月 日まで		
申請理由			
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。			
通学方法		通学時間	分