

今帰仁村教育委員会 殿

新住所 _____

旧住所 _____

保護者名 _____ 印

電話番号(自宅) _____

職場番号(携帯) _____

区域外就学許可願い

下記のとおり就学したいのでご許可下さいますようお願いいたします。

記

◎ 申請する児童生徒

No	児童生徒氏名	生 年 月 日	学年	住 所	指定学校	就学希望学校
1		年 月 日				
2		年 月 日				
3						

◎ 家族構成

No	氏 名	生 年 月 日	続柄	職業・学校・学年	備 考
1		年 月 日			
2					
3					
4					
5					
6					

◎ 就学希望期間 平成 年 月 日 ~

平成 年 月 日 まで

◎ 区域外就学事由

.....

.....

.....

上記児童生徒について、区域外就学許可基準に該当しますので許可してよろしいでしょうか。お伺いします。

決 済	決済年月日		教育長	課長	補佐	係長	係
	平成	年 月 日					
許 可	1	する					
	2	しない					
許可基準	1	2	3	4	5	6	通知発送年月日 平成 年 月 日