

区域外就学願

ふりがな

児童生徒氏名

(男・女)

生年月日 平成 年 月 日

下記のとおり、貴教育委員会所管の学校に就学させたいので、承諾願います。

記

就学希望学校	第 学年
就学希望期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで
児童生徒住所 (転出先)	
保護者との続柄	
区域外就学の理由	
住所地において通学する学校名	
平成 年 月 日	
保護者住所 保護者氏名	印
阿蘇市教育委員会 様	
上記の願いについて、許可する。	
平成 年 月 日	阿蘇市教育委員会