園　区　外　就　学　願　書

令和　　年　　月　　日

美馬市教育委員会　様

保護者住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

TEL ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

次のとおり園区外就学をしたいので，承認くださるようお願いいたします。

園児氏名		性別	男・女
生年月日	年　月　日生		
就園希望園		幼稚園	
就園希望期間	令和　年　月　日から 令和　年　月　日まで		
現住所（住民登録地）	〒		
旧住所			
園区外就学の理由（具体的に記入してください。）			