

区域（校区）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 _____ (印)
TEL _____

次のとおり区域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。

児童生徒氏名		性別	男・女
生年月日	年 月 日生		
就学希望校	小・中学校	学年	第 学年
就学希望期間	年 月 日から 年 月 日まで		
現住所 (住民登録地)	〒		
旧住所			
区域外就学の理由(具体的に記入してください。)			