

年 月 日

おいらせ町教育委員会教育長 様

保護者氏名： _____

電話番号： _____

学区外就学許可申請書

標記の件について、おいらせ町立小中学校の通学区域に関する規則第4条第1項の規定に基づき、下記のとおり学区外就学を許可して下さるようお願いいたします。

なお、通学途上の安全確保については保護者が責任を持つことを確約します。

また、申請期間が満了した場合、申請理由が消滅した場合及び申請書の内容に虚偽があった場合は、本来就学すべき学校に転学します。その際、転学にあたり、指定された学用品（制服、体操着、鞆等）については、保護者が用意します。

記

ふりがな 児童生徒氏名		性別	男・女
生年月日	年 月 日	学年	第 学年
ふりがな 保護者氏名		続柄	
現住所	おいらせ町		
指定学校名	おいらせ町立	小・中学校(本来の学校)	
在籍学校名	おいらせ町立	小・中学校(現在の学校)	
申請学校名	おいらせ町立	小・中学校(通学希望校)	
申請期間	年 月 日～ 年 月 日 (最長年度末まで)		
申請理由	(具体的に記入)※理由に応じて必要な書類を添付すること		

