

学 区 外 通 学 許 可

(変 更) 申 請 書

区 域 外 就 学 承 諾

年 月 日

菰野町教育委員会 宛て

保護者住所

保護者氏名
(連絡先 TEL)

(学区外通学・区域外就学)をしたいので(変更)申請します。

許可(承諾)の後、申請事由が消滅又は事実でなかったときは、教育委員会の指定する学校に就学することを誓約いたします。

ふりがな		生 年 月 日	学 年
児童生徒 氏 名		年 月 日生	
住民票の 所在地			
(住民票の所在地と現在生活の本拠地が異なる場合は、その住所も記入してください。)			
指定学校	小学校 第 学年 中学校		
希望就学校	小学校 第 学年 中学校		
希望変更 期間	年 月 日 から 年 月 日 まで		
(理 由)			
(※所 見)			

※欄は記入しないでください。