

令和 年 月 日

(あて先) 津幡町教育委員会

保護者氏名



連絡先(TEL)

区域外就学願

下記のとおり区域外就学したいので、承諾願います。

記

| | | | | | | |
|--------------|--|------|----|---|----|---|
| 児童(生徒)氏名 | | 生年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| | | 性別 | 男 | 女 | 学年 | 第 |
| | | 生年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| | | 性別 | 男 | 女 | 学年 | 第 |
| 住民登録地 | | | | | | |
| 前住所地または転入予定地 | | | | | | |
| 保護者氏名 | | | | | | |
| 就学すべき学校名 | 小・中学校 | | | | | |
| 区域外就学校名 | 津幡町立 小・中学校 | | | | | |
| 期間 | 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで | | | | | |
| 理由 | <input type="checkbox"/> 最終学年のため <input type="checkbox"/> 学期途中のため <input type="checkbox"/> 転入予定のため <input type="checkbox"/> その他 | | | | | |