

区域外就学願書

平成 年 月 日

山添村教育委員会 様

保護者 住 所

氏 名

印

電話番号

次のとおり区域外就学をしたいので承諾くださるようお願いいたします。

児童・生徒氏名	男 女	年 月 日生	第 学年
	男 女	年 月 日生	第 学年
住民登録住所			
旧住所または居住地			
就学希望校	山添村立	小学校・中学校	
就学希望期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日		
理由（該当番号を○で囲む。） 1 学期途中のため 2 最終学年のため 3 その他（具体的に記入し、事実を証する書類を添付すること。）			
通学の安全等に関しては、保護者が責任を負います。印			