

様式第3号(第7条関係)

令和 年 月 日

桜川市教育委員会 様

住 所  
保護者名  
続 柄  
電話番号

区 域 外 就 学 許 可 申 請 書

次のとおり、区域外就学を許可願いたく申請します。

ふりがな 児童・生徒氏名		性 別	男 女		性 別	男 女
生 年 月 日	平成 年 月 日	日生		平成 年 月 日	日生	
住 所 登 録 地						
居 所 (現在住んでいる所)						
就 学 指 定 校	学校 第 学年			学校 第 学年		
就 学 希 望 校	桜川市立	学校 第 学年		桜川市立	学校 第 学年	
就学希望期間	R 年 月 日～R 年 月 日			R 年 月 日～R 年 月 日		
区域外就学理由						