

令和 年 月 日

大樹町教育委員会 様

保護者 現住所 _____
氏名 _____ (印)

区域外就学許可申請書

下記の理由により大樹町立 _____ 学校に通学したいので申請いたします。

記

ふりがな 児童生徒氏名		学年	
区域外就学を させたい理由			

児童生徒		保護者	
指定校		氏名	
現住所		職業	
生年月日	年 月 日	子女との関係	
性別			
就学希望校	大樹町立 _____ 学校		
区域外就学の希望期間	自 令和 年 月 日 ~ 至 令和 年 月 日		