

区域外就学承諾申請書

令和〇年〇月〇日

(宛先) 津市教育委員会

保護者 住所 鈴鹿市白子町〇-〇
氏名 鈴鹿 一郎
※自署でない場合は、記名と押印が必要です。
TEL 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

次のとおり区域外就学をさせたいので、承諾されるよう申請をします。
なお、許可期間における通学の安全確保については、保護者が責任を持って対処します。

児童生徒等の氏名	鈴鹿 太郎	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女
生 年 月 日	<input checked="" type="radio"/> 平成・令和 〇 年 〇 月 〇 日	学 年	△年
就学すべき学校	鈴鹿 市立 白子	<input checked="" type="radio"/> 中	中学校
就学を希望する学校	津 市立 一身田	<input checked="" type="radio"/> 小	中学校
就学を希望する期間	令和 △年 △月 △ 日から 令和 ●年 ●月 ● 日まで		
事 由	<p>(例) 令和△年△月△日に転出しましたが、従前の就学校にそのまま通学することを希望します。</p> <p>転出前住所:津市一身田町〇-〇</p>		