

様式第 1 号（第 4 条関係）

学区外就学許可申請書

年 月 日

結城市教育委員会 様

保護者氏名
(申請者)
連絡先

指定学校を変更したいので、結城市立小学校及び中学校の通学区域に関する規則第 4 条第 1 項の規定により下記のとおり申請します。

なお、通学途中の安全には万全を期し、事故等の一切の責任を負担します。

記

児童生徒氏名			
生 年 月 日			
現 住 所 (住民登録地)			
() 住所			
保護者氏名			
指 定 学 校		学 年	
希 望 就 学 校		学 年	
希 望 変 更 期 間			
申 請 理 由			