

区域外就学許可申請書

年 月 日

結城市教育委員会 様

保護者氏名
(申請者)
連絡先

貴教育委員会所管の市立学校への区域外就学をさせたいので、結城市立小学校及び中学校の通学区域に関する規則第6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			