

令和 年 月 日

野辺地町教育委員会 殿

住 所 _____

保護者氏名 _____

連絡先(電話) _____

区 域 外 就 学 許 可 申 請 書

このことについて、下記のとおりご承認くださるようお願いいたします。

記

ふ り が な 児 童 ・ 生 徒 氏 名					
生 年 月 日	年 月 日	性 別	男 ・ 女	保 護 者 との続柄	
住 所					
ふ り が な 保 護 者 氏 名					
入 学 希 望 校				学 年	第 学年
就 学 希 望 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日まで				
希 望 す る 理 由 (詳 細 に)					