

学区外就学許可申請書

年 月 日

(あて先) 新発田市教育委員会

(保護者) 住所
氏名
電話

次のとおり、学区外就学をしたいので申請します。

①	ふりがな 児童・生徒氏名		性別		生年月日	年 月 日
			続柄		学年	第 学年
	指定学校名	学校	希望学校名	学校		
②	ふりがな 児童・生徒氏名		性別		生年月日	年 月 日
			続柄		学年	第 学年
	指定学校名	学校	希望学校名	学校		
③	ふりがな 児童・生徒氏名		性別		生年月日	年 月 日
			続柄		学年	第 学年
	指定学校名	学校	希望学校名	学校		

就学希望期間	①	年 月 日 から	年 月 日まで
	②	年 月 日 から	年 月 日まで
	③	年 月 日 から	年 月 日まで

【申請理由】

.....

.....

.....

.....

.....

.....

次の各号について誓約します。

- (1)この申請書の事由が消滅した場合は、指定学校へ転学させます。
- (2)登下校時の通学途上の安全及び通学に要する費用については、保護者が責任を持ちます。
- (3)申請書の内容に虚偽があった場合は、指定学校へ転学させます。

教育委員会記入欄
(聴取内容)

(受付)

.....

.....

.....

.....

(許可基準)

.....