

令和 年 月 日

むつ市 教育委員会教育長 殿

保護者氏名

電話番号

## 区域外就学願書

次のとおり、貴委員会管轄下の学校に就学させて下さるようお願いいたします。

|                            |                                    |          |    |    |
|----------------------------|------------------------------------|----------|----|----|
| 住民登録地                      |                                    |          |    |    |
| 住（居）所                      |                                    |          |    |    |
| 保護者氏名                      | <small>フリガナ</small>                | 続柄       |    |    |
| 児童生徒氏名<br>・生年月日・<br>性別及び学年 | 児童生徒氏名                             | 生年月日     | 性別 | 学年 |
|                            | <small>フリガナ</small>                | 平成 年 月 日 |    | 年  |
|                            | <small>フリガナ</small>                | 平成 年 月 日 |    | 年  |
| 就学を希望する学校                  | 学校                                 |          |    |    |
| 就学期間                       | 令和 年 月 日 ～ 卒業 ・ 令和 年 月 日まで         |          |    |    |
| 現在就学している学校                 | 学校                                 |          |    |    |
| 通学方法                       | 徒歩 ・ 自転車 ・ 保護者送迎 ・ その他( ) [通学時間 分] |          |    |    |
| 区域外就学を<br>願い出る理由           |                                    |          |    |    |
|                            |                                    |          |    |    |
|                            |                                    |          |    |    |
|                            |                                    |          |    |    |