

区域外学齡児童（生徒）就学願

現 住 所 _____

児童(生徒)氏 名 _____

生年月日・性別 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 （ 男 ・ 女 ）

保 護 者 氏 名 _____（続柄 _____）

区域外希望期間 _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ～ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

区域外就学理由 _____

上記学齡児童（生徒）を、洲本市立 _____ に就学させたいので、
学校教育法施行令第9条により就学を承認下さるようお願いします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

洲本市教育委員会 様

保護者 住 所 _____

氏 名 _____