

受付番号	区域外(私立小)ー
------	-----------

区域外就学届(私立小学校)

フリガナ		性別	生 年 月 日
児童・生徒 氏 名		男・女	平成 年 月 日
卒業予定 幼稚園・保育園			
現住所	つくば市		
就学小学校 及び学年	私立	小学校 第	学年 (令和 年度)
希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
通学方法	保護者送迎・スクールバス・バス・自転車・徒歩・その他( )		
理由	<p align="center">私立小学校入学のため (添付書類：合格通知書 又は 入学通知書の写し)</p>		

上記理由により区域外就学を申し立てします。

令和 年 月 日

〒 \_\_\_\_\_

連絡先住所 \_\_\_\_\_

電話連絡先 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

児童・生徒との続柄 \_\_\_\_\_