

受付番号	区域外(私立中)ー
------	-----------

区域外就学届(私立中学校)

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 小学校名	小学校		
現住所	つくば市		
就学中学校 及び学年	私立	中学校 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	私立中学校入学のため (添付書類：合格通知書 又は 入学通知書の写し)		

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 _____

つくば市教育委員会 宛て