

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
児童氏名			平成 年 月 日
現住所	つくば市		
卒業予定 幼稚園・保育園名			
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	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)		

上記理由により区域外就学の申し立てをします。

令和 年 月 日

〒 \_\_\_\_\_  
 連絡先住所  
 \_\_\_\_\_  
 電話連絡先  
 \_\_\_\_\_  
 保護者氏名  
 \_\_\_\_\_  
 児童との続柄  
 \_\_\_\_\_