|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受付番号** |  | **区域外－** |  |

**区 域 外 就 学 許 可 願**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **フ リ ガ ナ** |  | **性　別** | **生　年　月　日** |
| **児童・生徒****氏 名** |  |  | **平成 　　　年 　　　月 　　　日** |
| **現 住 所** |  |
| **本 来 就 学****す る 学 校** | **立　　　　　　　　　　　　　　　学校** |
| **就学希望校****及 び 学 年** | **つくば市立　　　　　　　　　　　　　　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** | **保護者の送迎（自動車による送迎の場合は、学校長の指示に従うこと。）** |
| **理　由****※通学途中の責任は一切保護者で負うとともに、承認期間終了後は直ちに居住地の指定校へ****就学させることを誓います。****※区域外就学の審議にあたり、住民登録資料その他について照会及び閲覧することに同意します。** |

**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・生徒との続柄** |

**つくば市教育委員会　宛て**