

区域外就学申請書

年 月 日

つくば市教育委員会 様

保護者氏名
(申請者)

連絡先

下記児童・生徒について、次の理由により、区域外就学の承認をお願いいたします。

記

(フリガナ) 児童生徒氏名			
生 年 月 日	年 月 日		
現 住 所 (住民登録地)			
()住所			
(フリガナ) 保護者氏名			
指 定 学 校	学校	学 年	第 学年
希 望 就 学 校	学校	学 年	第 学年
希 望 変 更 期 間	年 月 日から		年 月 日
申 請 理 由			