

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			年 月 日
現住所	つくば市		
卒業予定小学校名	立 小学校		
就学中学校及び学年	私 立 中学校 第 学年（ 年度）		
希望期間	年 月 日 ～ 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の申し立てをします。

年 月 日

〒	ー
連絡先住所	
電話連絡先	
保護者氏名	
児童・生徒との続柄	