

平成 年 月 日

糸満市教育委員会 教育長 殿

住 所 _____

ふりがな
保護者氏名 _____ 印

TEL _____

区域外就学申請書

学校教育法施行令第9条第1項の規定により、下記の者の区域外就学を許可して下さい
ますようお願い致します。

なお、当該児童・生徒の登下校の安全については、保護者が責任を持ちます。

ふりがな 児童・生徒名	性別	生年月日	就学希望校
			糸満市立 学校（第 学年）
			糸満市立 学校（第 学年）
			糸満市立 学校（第 学年）
新 住 所			
旧 住 所			
就 学 期 間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日迄		
(理 由)			

糸満市教育委員会