

# 区 域 外 就 学 願

ふ り が な  
児童・生徒氏名 \_\_\_\_\_

生 年 月 日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

上記の者、下記の事由により上天草市教育委員会所管の小・中学校に就学したいので、ご承諾くださるようお願いいたします。

## 記

1 就学希望学校 上天草市立 \_\_\_\_\_ 小・中学校 第 \_\_\_\_\_ 学年

2 就学希望期間 自 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
至 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

3 児童・生徒住所 \_\_\_\_\_

4 児童・生徒居所 \_\_\_\_\_

5 保護者氏名及び続柄 \_\_\_\_\_

6 区域外就学事由 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7 住所地において  
通学する学校名 \_\_\_\_\_ 学校 第 \_\_\_\_\_ 学年

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者住所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

携帯電話 \_\_\_\_\_

上天草市教育委員会 様