

区域外就学願書(協議)

年 月 日

三好市教育委員会 殿

<保護者>

現住所 _____

住民登録住所 _____

氏名 _____ (印)

電話番号 () _____

次のとおり区域外就学をしたいので、ご承認くださるようお願いいたします。

| | | | | | |
|---------|--------|----|-----|----|-----|
| フリガナ | | | | 性別 | 男・女 |
| 児童・生徒氏名 | | | | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 | | |
| 就学希望校 | 三好市立 | 学校 | 学年 | 第 | 学年 |
| 就学希望期間 | 年 | 月 | 日から | 年 | 月 |
| 住民登録住所 | | | | | |
| 理由 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | (通学方法) | | | | |

上記について、当方は差し支えないが学校教育法施行令第9条第2項により協議します。ご承諾の場合、承諾書に押印のうえ一部をご返送ください。

三好市教学第 号
年 月 日

教育委員会 殿

三好市教育委員会 印

区域外就学承諾書

第 号
年 月 日

三好市教育委員会 殿

上記の協議について承諾します。

教育委員会 印