

区域外就学願書(協議)

令和 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

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