

区域外就学承諾願

提出した日を記入してください

令和 21 年 2 月 1 日

(あて先) 下関市教育委員会

保護者氏名 下関 一郎

(連絡先Tel 083-231-1570)

次のとおり区域外就学をさせたいので、承諾願います。なお、通学については保護者が責任をもちます。

また、申立の内容が事実と相違したときや承諾期間終了後は、教育委員会の指示に従うことを誓約します。

児童生徒氏名	フリガナ	生年月日	性別	就学希望校	学年
① 下関 太郎	シノノキ タロウ	H 11 . 4 . 2	<input checked="" type="radio"/> 男・女	名池小 学校	4 年
②		H . .	男・女	学校	年
③		H . .	男・女	学校	年
申立理由	※裏面の「区域外就学承諾基準」を確認し、該当理由に○を付け、必要書類を添付してください。 1 学年途中の転居 2 転居予定 3 <input checked="" type="radio"/> 一時的転居 4 家庭の事情 5 教育的配慮				
希望期間	①令和 21 年 5 月 1 日 ~ 令和 年 月 日 (事由消滅 まで) ②令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (まで) ③令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (まで)				
住民登録地	北九州市〇町1番1号 (〇〇小 学校区)				
新(居)住所	下関市 <input type="text" value="転居する先の住所を記入してください"/> (学校区)				
下校先	下関市 (学校区) 預かる人: 児童との続柄: 連絡先Tel:				
家族構成	続柄	氏名	生年月日	同・別居	備考
	父	下関 一郎	S 50 . 1 . 1	<input checked="" type="radio"/> 同・別	
	母	下関 豊子	S 51 . 10 . 10	<input checked="" type="radio"/> 同・別	
			. .	同・別	
		. .	同・別		

※教育委員会記入欄

承諾の可否		可 ・ 不可					
No.	就学指定学校名	承諾期間		協議・同意	学校指定		
①	学校	R . .	から まで	未・済	未・済		
②	学校	R . .	から まで	未・済	未・済		
③	学校	R . .	から まで	未・済	未・済		
特記事項							
決裁	課長	主幹	課長補佐	主査	主任	係員	担当