

区域外就学申請書

令和 年 月 日

湯沢町教育委員会 様

保護者

氏名

印

電話番号

下記のとおり区域外就学を申請いたします。

記

ふりがな 児童生徒氏名			
生年月日	年 月 日	性別	男・女
現住所 (住民登録地)	〒		
居所	〒		
保護者氏名		児童生徒 との続柄	と
就学指定学校	立	学校 第	学年
就学希望学校	湯沢町立	学校 第	学年
就学希望期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで		
申請理由		
通学方法			
その他	通学については、保護者が一切の責任を持ちます。		