様式第２７号の１

　　　　年　　　月　　　日

　十和田市教育委員会　教育長　様

保護者住所

氏名

［連絡先℡　　　（　　）　　　　］

区域外就学の願い出について（願出書）

　このことについて、下記のとおりご承諾くださるよう願い出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学齢児童・生徒 | 住所（居所） |  |
|  |  生　年　月　日 （性 別） | 学 年 | 続 柄 |
|  | 　　　年　　月　　日（　 　） | 第　　学年 |  |
|  | 　　　年　　月　　日（　 　） | 第　　学年 |  |
|  | 　　　年　　月　　日（　 　） | 第　　学年 |  |
| 就学希望校名 | 十 和 田 市 立　　　　　　　　　　　　　　　学 校 |
| 就学希望期間 | 　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日まで |
| 住所（住所登録地） |  |
| 本来の学校名 | 　　　　　　　　　立　　　　　　　　　　　　　学 校 |
| 区域外就学の理由 |
|  |
|  |
|  |
|  |