区　域　外　就　学　願

令和　　年　　月　　日

須賀川市教育委員会

保護者住所 ----------

保護者氏名 ----------

（続柄　　）

（TEL　　）

学校教育法施行令第９条第１項の規定により、下記児童（生徒）を区域外就学させたいので、ご承諾くださるようお願いいたします。

記

（ふりがな） 児童生徒氏名	
生年月日・性別	平成 令和　　年　　月　　日　（　男　・　女　）
児童生徒の住所	
就学希望校	須賀川市立　　学校　〔 第　　学年〕
事　　由	
就学期間	令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで
備　　考	

上記区域外就学についての願出を承諾します。

令和　　年　　月　　日

須賀川市教育委員会