

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 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