

様式第1号の1 (第5条関係)

学区外就学許可申請書

年 月 日

十日町市教育委員会 様

保護者 住 所十日町市
氏 名
連絡先 — —

次のとおり学区外就学をさせたいので申請します。
なお、登下校については、保護者の責任で行います。

フリガナ 児童生徒氏名		性別	男 ・ 女
生 年 月 日	年 月 日	学年	第 年度 学年
就学指定学校	十日町市立 学校		
就学希望学校	十日町市立 学校		
就学希望期間	年 月 日から 年 月 日まで		
申 請 理 由	【該当する項目に○をつけてください】 1. 特別支援学級への入級 2. 転居 3. 転居予定 4. 留守家庭 5. 疾病等 6. 教育的配慮 7. 兄弟姉妹 8. 学区外就学をしていた小学校の学区に属する中学校に入学 9. 小中一貫校への就学 10. 学校の統合 11. その他		
	【内容を詳しくお書きください】		