

様式第1号の1

## 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  
氏 名  
連絡先 — — ⑩

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<br>児童生徒氏名 |   | 性別 | 男 ・ 女      |
| 生 年 月 日        | 年 月 日   | 学年 | 第 年度<br>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】<br>1. 特別支援学級への入級 2. 転居 3. 転居予定 4. 留守家庭<br>5. 疾病等 6. 教育的配慮 7. 兄弟姉妹<br>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<br>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】   |    |            |