

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 今 治 市 教 育 委 員 会

保護者住所 転出先の住所

氏名 保護者の名前

電話 連絡可能な番号(携帯・固定どちらでも)

区 域 外 就 学 許 可 願

下記の児童・生徒を今治市立学校に就学させていただきたくお願いいたします。
なお、これに相違した時は、教育委員会の指示どおり従うことを誓います。

記

フリガナ 児童・生徒氏名	生 年 月 日	就 学 す べ き 学 校	就 学 申 請 学 校	学 年
〇〇 〇〇	〇年〇月〇日	転出先の指定校 (わかる場合)	今治市立〇〇学校	〇年
フリガナ 保 護 者 名	フリガナ 保 護 者 の 名 前	生年月日	〇年〇月〇日	
理 由	1 新住所 (居 所) 転出先住所			
	2 旧住所 (住民登録住所) 今治市内の住所			
	3 理 由 (具体的に)のため			
申 請 期 間				
令和〇〇年〇月〇日 ~ 令和〇〇年〇月〇日				
備 考				