

## 区域外就学承認願

児童生徒名 \_\_\_\_\_

生年月日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

学 年 \_\_\_\_\_ 年 第 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_

入学学校	
就学期間	自 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 至 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
事 由	上記学校へ就学の為。

上記のとおり、区域外就学を承認下さるようお願いいたします。なお、入学を承認された事由が次の各号に該当するに至った場合は直ちに転学させますことを誓約いたします。

1. 願書の事由が虚偽であった場合、または履行しなかった場合
2. 承認期間満了の場合

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

長与町教育委員会 様

住 所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

---

上記入学を承認する

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

長 与 町 教 育 委 員 会