様式第１号（第３条関係）

区域外就学承認届

令和　　年　　月　　日

　いすみ市教育委員会　　様

保護者　住　　所

氏　　名

電話番号

　区域外就学について、下記のとおり届出しますので、承認くださるようお願いいたします。

なお、登下校時の安全確保については保護者が責任を持ちます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な |  | 性別 |  |
| 就学予定者等氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　月　　日　生 | 続柄 |  |
| 住所 | 　　 |
| 指定校名 | 　　　　立　　　　学校　　第　　　学年 |
| 希望校名 | いすみ市立　　　　学校　　第　　　学年 |
| 就学希望期間 | 　　　　令和　　年　　月　　日　から　　　　令和　　年　　月　　日　まで |
| 希望校への通学方法及び通学時間 | 時間　　分　 |
| 区域外就学の理由（できるだけ具体的に記入すること。） |