

令和 年 月 日

嘉手納町教育委員会 殿

申請者 印
(保護者) (続柄:)

現住所

電話

区域外就学願い

下記の理由により、嘉手納町立小・中学校への区域外就学について、承諾して下さるようお願いいたします。なお、登下校における安全は保護者が責任を持ちます。

記

(ふりがな) 児童・生徒名	生年月日	性別	就学希望校・学年
	平成 年 月 日	男・女	屋良小 嘉手納小 学校 年 嘉手納中
	平成 年 月 日	男・女	屋良小 嘉手納小 学校 年 嘉手納中
	平成 年 月 日	男・女	屋良小 嘉手納小 学校 年 嘉手納中
現住所	(〒 -)		
前住所又は 転入先住所	(〒 -)		
期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで		
理由	<input type="checkbox"/> 学年途中の転居(転校猶予) <input type="checkbox"/> 最終学年 <input type="checkbox"/> 転入予定(令和 年 月 日頃転入予定) <input type="checkbox"/> その他(下記に詳細を記入してください) ----- ----- ----- -----		

※住民票謄本(続柄の記載あり)を添付してください。

※転入予定の方は、転入先住所地が分かるものを添付してください(建築確認済書、賃貸借契約書等)。