

(様式3)

年 月 日

島本町教育委員会教育長 様

保護者住所 島本町

保護者氏名

電話番号

国立・私立学校等への就学に伴う区域外就学届

このたび、下記のとおり区域外就学いたしますので、学校教育法施行令第9条に基づき、関係書類を添えて届け出ます。

記

フリガナ

児童生徒氏名

生年月日・性別

_____年 月 日 (男・女)

就学する学校名

学 年

_____第 学年 (現・新)

卒業学校(園)名

又は転学前学校名

※ 添付書類

就学を承諾する権限を有する者の承諾を証する書面
(入学許可書、就学承諾書など)