

保護者氏名

印

## 区域外就学許可申請書

下記の理由により、区域外就学を申請します。なお、申請事由が消失した場合や、申請が事実と相違していたときは、住所地市町村の指定校へ通学させます。また、通学方法、経路等については、学校長の指示に従います。

## 記

現住所		転居年月日	令和 年 月 日	
前・新住所		電話番号	— —	
児童・生徒氏名		性別	生年月日	新学年
		男・女	平成 年 月 日	年
		男・女	平成 年 月 日	年
		男・女	平成 年 月 日	年
就学希望校	伊豆市立			
申請期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
変更事由	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 一時転出 転居予定 (転居期間 平成 年 月 日~平成 年 月 日) <input type="checkbox"/> 保護者不在 <input type="checkbox"/> 特別支援学級 <input type="checkbox"/> 生徒指導上の事由 <input type="checkbox"/> 身体的事由 <input type="checkbox"/> 地域的事由 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※その他の場合は、事由を別紙に記入しても良い。			
添付書類等	・ 転居予定 ⇒建築確認書又は建築請負契約書等証明するもの (写し) ・ 保護者不在 ⇒在職証明書及び預かり証明書 ・ 心身の事由 ⇒医師の診断書 ・ その他 ⇒教育委員会が必要とする書類 ※その他の事由の場合は、教育委員会へ連絡をお願いします。			

## 教育委員会使用欄

承認期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日・卒業まで
(調査事項)	
-----	

上記申請を 承認 ・ 不承認 してよろしいか。

令和 年 月 日

教育長	部長	統括監	課長	指導主事	担当
教育総務スタッフ					

申請 No.

--