　 平成　　年　　月　　日

区域外就学願出書

長野県教育委員会　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者住所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　 保護者氏名

　下記のように貴管下の学校に就学したいので承諾くださるよう関係書類を添えて願い出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児　童  生　徒 | ふりがな  氏　　名 | 男・女 |
| 生　年　月　日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日　生 |
| 現　　住　　所 | 〒 |
| 現在在籍している  学校名・学年 | |  |
| 就学を希望する  学校名・学部・学年 | |  |
| 区域外就学の理由 | |  |

（添付書類）病院等の証明書等