

年 月 日

花巻市教育委員会 様

保護者 千
 住 所 _____
 氏 名 _____ 印
 児童生徒
 との関係 _____
 電 話 _____

区域外就学承諾申請書

次のとおり区域外就学を承諾願いたく申請します。

児童・生徒	住 所			
	ふりがな 氏 名	性別		
	生 年 月 日	年	月	日生
	指定学校、学年	学校	第	学年
	許可学校、学年	花巻市立	学校	第 学年
	申 請 期 間	年	月	日～ 年 月 日
	住 所			
	ふりがな 氏 名	性別		
	生 年 月 日	年	月	日生
	指定学校、学年	学校	第	学年
	許可学校、学年	花巻市立	学校	第 学年
	申 請 期 間	年	月	日～ 年 月 日
理 由				