年　　月　　日

　伊豆の国市教育委員会　宛

　　　　氏　　　　名

申請者　住　　　　所

　　　　連　 絡 　先

区域外就学申請書

下記児童又は生徒について、伊豆の国市立の小学校又は中学校に就学させたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フ　リ　ガ　ナ）児童又は生徒氏名 |  | 生 年 月 日 | 性別 |
| 　　　年　月　日 |  |
| 保護者氏名（続柄） | 　　　　　（　　　　） |
| 本来就学すべき学校 | 　　　　　　立　　　　　　　　学校 |
| 就学申請する学校 | 伊豆の国市立　　　　　　　　学校 |
| 学　　　　　　年 | 第　　　　学年 |
| 転出前の住所 | 　　　　　　　　　　　　　 |
| 期　　　　　　間 |  年 月 　日　～　　　 年 月 　日 |
| 申　請　理　由 | □転出　 　□一時転出　 □転入予定　 □保護者等不在□身体虚弱等 □生徒指導上の配慮 □教育的配慮 □特殊事情 |
| 備　　　　　　考 |  |

誓　約　書

* 上記児童又は生徒に係る通学上の諸問題については、すべて保護者が責任を負います。
* 上記児童又は生徒が、通学上の支障等から欠席が多い場合には、承諾を取り消す場合が

あることを了承します。

 　 保護者氏名　　　　　　　　　　　　（署名又は記名押印）