

様式第3号(第6条関係)

年 月 日

中能登町教育委員会 様

住 所  
申 請 者  
電 話 番 号



区 域 外 就 学 申 請 書

児 童 ・ 生 徒 氏 名				男 ・ 女
生 年 月 日	年 月 日 生	学 年	第	学 年
保 護 者 氏 名	児 童 生 徒 と の 続 柄			
現 住 所				
移 転 (前 ・ 後) 住 所 (い ず れ か に ○ 印)				
本 来 就 学 す べ き 学 校	通 学 方 法			
	通 学 時 間		分	
区 域 外 就 学 申 請 校	中 能 登 町 立		通 学 方 法	
			通 学 時 間	
期 間	年 月 日 ~		年 月 日	

下記の事由により、上記の児童・生徒の区域外就学を申請します。

区域外就学事由(詳細に記入)

なお、通学登下校時の事故等については、保護者が責任をもちます。