様式第１号（第２条関係）

区　域　外　就　学　願

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

八頭町教育委員会　様

保護者氏名

　下記の理由により八頭町立　　　 学校に就学させたいので、学校教育法施行令第９条により就学を承認してくださるようお願いします。

なお、区域外就学を希望するにあたり、通学につきましては保護者が責任を持つことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 | 性別 | 男・女 |
| 住　　　　　所 |  |
| 就学期間 | 自　　　　　　年　　月　　日至　　　　　　年　　月　　日 |
| 理　　　　　由 | 　１　学期・学年の途中の転居　２　最終学年　３　転居予定校区の学校に通学させたい　４　やむを得ず住民異動したが転居していないため現在居住地の学校に通学させたい　５　その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 通学方法 |  |

（注）上記理由、期間等に変更があった場合は、再度協議を行います。