

第1号様式（第1条関係）

通学区域外就学願

年 月 日

匝瑳市教育委員会 あて

保護者 住所

ふりがな
氏名

印

電話

児童生徒 住所

ふりがな
氏名

年 月 日生

上記の児童・生徒を下記のとおり、匝瑳市立 小学校・中学校へ
就学させたいので、承諾くださるようお願いいたします。

記

事由

期間

年 月 日から

年 月 日まで

備考

保護者が氏名を自署する場合は、押印を省略することができます。