

学区外就学許可申請書

燕市教育委員会 様

住所
ふりがな
保護者 氏名(※)

(生年月日 昭和・平成 年 月 日)
※ 署名による場合は、押印を省略することができます。

下記のとおり学区外就学をさせたいので許可してくださいをお願いします。
なお、登下校については、保護者が責任を持ちます。

記

住 所	(郵便番号 ー) 燕市 (TEL : 0256ー ー) (携帯 :)		
ふ り が な 児 童 ・ 生 徒 氏 名		性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	平成・令和 年 月 日		
保 護 者 と の 関 係			
指 定 学 校 及 び 学 年	燕市立 学校	第 学年	
就学を希望する 学 校 及 び 学 年	燕市立 学校	第 学年	
期 間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日		
理 由			

【申請に対する校長の所見】
※就学前の場合は必要ありません。

令和 年 月 日 燕市立 学校長(※)
※署名による場合は、押印を省略することができます。

※学区外就学される場合は、通学にかかる費用の補助はありません。