（別紙様式）　　令和　　年　　月　　日

鰺ヶ沢町教育委員会教育長　殿

保護者住所

保護者氏名　　㊞

電 話 番 号

通学区域外　学区外（町内）／区域外（町外）　就学許可申請書

下記のとおり通学区域外（学区外・区域外）就学を申請しますので、許可くださるようお願いします。

記

フリガナ 児童生徒氏名	生年月日	性別	学年	在籍学校 （就学指定校）	就学希望校
	H　.　.	男・女	年	学校	鰺ヶ沢町立 学校
	H　.　.	男・女	年	学校	鰺ヶ沢町立 学校
	H　.　.	男・女	年	学校	鰺ヶ沢町立 学校

児童生徒旧住所	
児童生徒新住所	
就学希望期間	令和　年　月　日　～　令和　年　月　日

理由（※具体的に記入してください）