

年 月 日

稚内市教育委員会教育長 様

住 所

保護者氏名

児童生徒との関係 父・母・（ ）

電話番号（ ） ー

## 区 域 外 通 学 許 可 申 請 書

私の保護している、児童・生徒 について、下記のとおり通学区域外通学を認めて  
いただきたく理由を付し申請します。

### 記

児 童 ・ 生 徒 に つ い て			現 在 通 学 し て い る 学 校 名	通 学 区 域 に よ り 通 学 す べ き 学 校 名	今 回 の 申 請 に よ る 区 域 外 通 学 学 校 名
名 前	小・中の別 生 年 月 日	学 年 性 別			
	小・中 年 月 日	年 男・女			
	小・中 年 月 日	年 男・女			
	小・中 年 月 日	年 男・女			
理 由	<input type="checkbox"/> 転居が確実で、転居予定先の学校に通学するため				
	<input type="checkbox"/> 学期途中のため				
	<input type="checkbox"/> 最終学年のため				
	<input type="checkbox"/> その他				
	_____				
_____					
_____					
_____					
_____					
なお通学に関しては保護者が責任をもちます。					