

年 月 日

庄原市教育委員会 様

現住所  
(住民登録地) \_\_\_\_\_

(ふりがな)

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日生

児童生徒との続柄 \_\_\_\_\_

連絡先 自宅 \_\_\_\_\_ 携帯 \_\_\_\_\_

## 区域外就学願

このことについて、次の理由により承認してください。

- 1 住民票登録地
- 2 居住地  
(ふりがな)
- 3 児童生徒氏名  
生年月日・学年 \_\_\_\_\_ 年 月 日生 ( \_\_\_\_\_ 学年)  
(ふりがな)  
児童生徒氏名  
生年月日・学年 \_\_\_\_\_ 年 月 日生 ( \_\_\_\_\_ 学年)
- 4 指定学校名 \_\_\_\_\_ 立 \_\_\_\_\_ 学校
- 5 希望学校名 \_\_\_\_\_ 庄原市立 \_\_\_\_\_ 学校
- 6 期間 \_\_\_\_\_ 年 月 日から  
\_\_\_\_\_ 年 月 日まで
- 7 理由  
(詳細に記載してください)