

(様式第2号)

区域外就学承諾願

年 月 日

交野市教育委員会 様

申請者氏名 (続柄)
(連絡先)

次のとおり、区域外就学を承諾くださるようお願いいたします。
通学に関しては安全に細心の注意を図り、事故等のないよう責任を持ちます。また、記載内容に変更が生じたときや、事実と異なることが認められたときは、異議なく教育委員会が指定する学校に就学することを誓約します。

異動前住所(居所)				
異動後住所(居所)				
児童・生徒氏名	学年	生年月日	続柄	変更を希望する就学期間
				～
				～
				～
				～

変更を希望する理由(具体的に記入してください)

(区域外就学を希望する学校: 交野市立)

(以下、教育委員会記入欄)

年 月 日

上記のとおり申請があり、交野市立学校の就学指定校の変更及び区域外就学の承諾に関する要綱に基づいて審査をした結果、別表2 第 () 番 () に (該当 ・ 非該当) のため、申請内容を決定し、申請者にその旨を通知してよろしいか、伺います。

決 裁	部長	次長	課長	課長代理	係長	係	担当