

# 区域外就学許可願

令和 年 月 日

交野市教育委員会 殿

保護者氏名

電話

次のとおり区域外就学を許可くださるようお願いいたします。

なお、通学途上における交通事故、その他の事故について一切責任を負います。

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。

新住所（現所在地）				
住民基本台帳地				
前住所				
保護者氏名				
児童生徒名	学年	生年月日	続柄	区域外就学希望期間

理由（具体的に記入してください）

新規・継続

上記のとおり申請がありましたので、区域外就学を許可してよろしいか伺います。

また、別紙において許可書を送付してよろしいか伺います。

**【許可事項】**

	部長	次長	課長	課長代理	係長	係	担当
決裁							