

通学区域外通学申請書

令和 年 月 日

三股町教育委員会 殿

保護者氏名 (印)

電話 (自宅)
(勤務先)

下記理由により、通学区域就学の許可を申請します。

ただし申請をするにあたり、下記のことを誓約します。

- ① 通学については、一切の責任を持ち安全な方法により通学させます。
- ② 届出事実に反すると認められた場合は、教育委員会の指示に従います。
- ③ 教育委員会の取扱方針が変わった場合は、教育委員会の指示に従います。
- ④ 申請書の事由に変更が生じた場合は、すみやかに委員会へ報告し指示を受けます。

就学希望校		就学指定校	※教育委員会で記入		
フリガナ 児童生徒氏名		学年	続柄	生 年 月 日	性別
				平成 年 月 日生	
新 住 所	(〒 -)				
在籍学校名					
前 住 所					
希望期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日				
申請理由 ※該当番号に○印 複数可	1. 卒業まで通学したい。(最終学年・小学校5年生・中学生)				
	2. 学年途中のため、学年末まで通学したい。				
	3. 身体的理由により、通院・通学に便利な学校に通学したい。⇒ 診断書等を添付 (病院名 所在地)				
	4. 出店・共働きにより、通学に便利な学校に通学したい。⇒ 就労証明書等を添付 。				
	5. 新改築後の転居地の通学区域の学校に通学したい。⇒ 建築許可書等を添付 (転居予定先等の住所)				
	6. 特別支援学級のある学校に通学したい。				
	7. 学校行事が終わるまで通学したい				
	8. 調整区域(下新馬場、稗田、東植木、西植木)に住所があるので、三股小学校に通学したい。				
	9. 小規模特認校(梶山小学校・宮村小学校・長田小学校)制度を利用したい。 スクールバスの利用について(利用する ・ 利用しない)				
	10. その他の事情のため通学したい。				