

区域外就学申立書

令和 年 月 日

行橋市教育委員会 殿

住所
保護者 フリガナ
氏名 (印)
児童・生徒との続柄 ()
電話

下記のとおり、区域外就学について申立てをします。

- フリガナ
1. 児童生徒氏名 性別 ()
 2. 生年月日 平成 年 月 日生
 3. 住 所
 4. 就学希望学校 行橋市立 学校 第 学年
 5. 就学期間 令和 年 月 日から
令和 年 月 日まで
 6. 理 由

尚、区域外就学をした行橋市内の学校における規則、先生の指示等に従わない場合は、住所地の指定学校へ転学することに異議はありません。