令和　　年　　月　　日

うるま市教育委員会　様

現住所

保護者

ＴＥＬ

区域外就学願い

下記の者、区域外の　　学校に就学させたいので、承諾してくださるようお願い致します。

記

1．現　住　所

2．児童生徒名　　続柄［　　］

3．生年月日　平成　　年　　月　　日　　学年［　　年］

4．期　　間　令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日まで

5．理　　由

※ 尚、登下校については、保護者の方で責任を持って行います。

登下校手段：