

令和 年 月 日

うるま市教育委員会 様

現住所

保護者

印

T E L

## 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。