

令和 年 月 日

うるま市教育委員会 様

現住所

保護者

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・令和 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: