

平成 年 月 日

うるま市教育委員会 様

現住所 _____

保護者 _____ 印

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、承諾して下さるようお願い致します。

記

1・現住所 _____ 番地 _____

2・児童・生徒名 _____ 続柄 ()

3・生年月日 平成 年 月 日 学年 (年)

4・期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで

5・理由 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。