

# 区域外就学願

令和 年 月 日

阿南市教育委員会 宛

〒  
保護者 住所 \_\_\_\_\_  
(現在生活しているところ)  
連絡先 \_\_\_\_\_  
(電話番号)  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記の児童・生徒の区域外就学を許可くださるようお願いします。

フリガナ 氏名	生年月日	学年	就学希望校	就学すべき学校
	平成 年 月 日	小・中 就学前 年	学校	学校
	平成 年 月 日	小・中 就学前 年	学校	学校
	平成 年 月 日	小・中 就学前 年	学校	学校
就学希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
住民登録住所				
理由				