

区域外就学許可申請書

令和〇年〇月〇日

呉市教育委員会 様

申請書提出日

現住所(呉市外の住所)を
記入してください

保護者
現住所

△市 △丁目△番△号

フリガナ
氏名

ヒロシマ リョウ
広島 良

電話番号

000-0000-000

区域外就学について、呉市立小学校、中学校及び義務教育学校の管理並びに学校教育法の実施に関する規則第8条第2項の規定により、次のとおり申請をします。

なお、通学時の安全確保及び通学手段については、保護者が責任を持って対処します。

フリガナ 児童生徒氏名	性別	生年月日	学年 ※新入学の場合は 「新小1・新中1」と記入	保護者 との続柄
ヒロシマ アキラ 広島 明	男・女	平成〇年〇月〇日	4 年	子
	男・女		年	
	男・女		年	

住民登録地の 指定学校	△市立 △小(中) 学校	就学希望学校	呉市立 和庄小(中) 学校
希望期間	不明の場合は空欄で構いません。決まり次第、和庄小(中)学校に入院退院予定日をお伝えください。		
現住所	△市 △丁目△番△号		
住民登録地 (現住所と違う場合に記入)			
通学方法	空欄で構いません。	<input type="checkbox"/> ()送迎	通学時間
			空欄で構いません。

申請理由

現在、△市に住所がありますが、の治療で国立呉医療センターに入院しているため、和庄小(中)学校の院内学級への入級を希望します。