

区域外就学願書

年 月 日

福山市教育委員会 様

ふりがな
保護者名
(申請者)

生年月日 年 月 日

続 柄 (児童・生徒から見た場合)

連絡先TEL

次の児童・生徒について、区域外就学の承認をお願いします。
なお、通学については保護者が責任をもって行います。

(ふりがな) 児童生徒名	生年月日	性別	希望就学校	学年
	年 月 日	男・女	福山市立	
	年 月 日	男・女	福山市立	
	年 月 日	男・女	福山市立	
現住所 (住民登録地)				
異動 前住所 後住所				
期間	年 月 日 から 年 月 日 まで			
申請理由	理由 (該当する項目の番号を○で囲んでください) 1 年度・学期途中における転居のため 2 住宅資金の借入で住民票を先に異動したため 3 新築等による転居予定のため (事実が確認できる書類の写しを添付) 4 その他 (具体的に記入してください) _____ _____ _____			

※この申請書は学事課で保管します。

処 理 欄		
受付	入力	確認