様式 3

学区外出願許可願

年　　月　　日

福山市教育委員会　様

在籍学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〒＿＿＿－＿＿＿＿

学校所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

志願者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

志願者との続柄（　　）

〒＿＿＿－＿＿＿＿

現住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号（　　）　　－＿＿＿＿

次の理由により、学区外出願を許可してください。

【理由】

【記入上の注意】

年月日は提出する日付とすること。