

区 域 外 就 学 願 書 （ 協 議 ）

令和 年 月 日

王寺町教育委員会 殿

保 護 者 氏 名

電 話 番 号

次のとおり区域外就学を承諾くださるようお願いいたします。
なお、通学の安全等に関しては、保護者が責任を負います。

児 童 生 徒 氏 名		生 年 月 日	年 月 日生 (第 学年)
児 童 生 徒 氏 名		生 年 月 日	年 月 日生 (第 学年)
住 民 登 録 住 所			
旧住所又は居住地			
就 学 す べ き 学 校			
就 学 希 望 学 校	王寺町立 王寺北 ・ 王寺南 義務教育学校		
就 学 希 望 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
理 由	☐ 1. 学期途中のため		
	☐ 2. 最終学年のため		
	☐ 3. その他 ※具体的に記入し、事実を証する書類を添付すること		

令和 年 月 日

教育委員会 殿

上記について、当方に差し支えないが学校教育法施行令第9条第2項により協議します。

王寺町教育委員会