

年 月 日

七尾市教育委員会

〒

居 住 地

保護者氏名

区 域 外 就 学 願

下記児童生徒について区域外就学をしたいので、承諾願います。

なお、区域外就学における通学時の事故及び通学に係る費用等については、保護者が責任を持つことを確約します。

また、理由に変更があった場合は、速やかにその旨を届け出ます。

記

児童・生徒氏名	第 学年	男・女	年 月 日生
	第 学年	男・女	年 月 日生
住民登録のある所			
保護者との続柄			
連絡先電話番号			
就学すべき学校名	学校		学校
就学希望学校名	学校		学校
期 間	年 月 日 から		年 月 日まで
理 由			