

区域外就学申請書

世田谷区教育委員会 へ

下記のとおり、世田谷区立小・中学校への就学を申請いたします。

					令和 年 月 日	
					届出者	
太枠内のみご記入ください。					記	
フリガナ		性別		生年月日	平成 年 月 日	保護者の続柄
児童・生徒氏名						
フリガナ		連絡先電話番号			—	—
保護者氏名						
現住所	〒					
前住所	世田谷区 丁目 番 号 方					
希望校	小学校 中学校		学年	新・現	年	新規・継続
希望期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで					
申請理由	<input type="checkbox"/> 1年以内に転入予定(転入予定先()) <input type="checkbox"/> 兄弟と同じ学校を希望 兄・姉(氏名)が今年4月現在_____年生 <input type="checkbox"/> 特別地域 (具体的な理由をご記入ください) ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----					
希望校への	通学手段 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他() 自宅→					
	通学時間 _____分 →学校					
保護者確認欄	以下について確認の上、 <input type="checkbox"/> にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 通学途上における事故等については、保護者が責任を持ちます。 <input type="checkbox"/> 申請内容が事実と相違していたときは、区域外就学の申請を取り下げます。					
承諾期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで					
担当	係長	課長	備考			
			<input type="checkbox"/> 学校連絡()			
受付						

本件 承諾・不承諾 とする 令和 年 月 日