**区　域　外　就　学　許　可　願**

令和　　年　　月　　日

南島原市教育委員会　様

住　　　所

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　（※）

（※）本人が手書き（署名）しない場合は、記名押印してください。

電話番号

下記の者を、下記理由で貴教育委員会所管の小･中学校に就学させたいので許可くださいますようお願いいたします｡

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童・生徒氏名 |  | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 住民登録地 |  | | |
| 前籍校 |  | | |
| 就学希望校 | 南島原市立　　　　　　　　　学校　　　　　第　　学年 | | |
| 就学希望期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | | |
| 保護者との続柄 |  | | |
| 区域外就学の理由 |  | | |

上記の者を願出のとおり許可する

不許可とする。

令和　　年　　月　　日

南島原市教育委員会