

第1号様式（第3条関係）

区域外就学申請書

ふりがな 児童・生徒氏名		性別		生年 月日	年 月 日
住 所 (住民登録地)					
居 住 地					
指 定 学 校 名	立	学校	第	学年	
就学希望学校名	大垣市立	学校	第	学年	
就学希望期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで（新規・更新）				
申請の理由 ----- ----- ----- -----					

* 医師の診断書その他理由を証する書類がある場合は、別に添付してください。

上記のとおり、区域外就学を申請します。

なお、通学登下校における安全確保、事故等については、保護者の責任といたします。

また、次の各号のいずれかに該当するに至った場合は、貴教育委員会の指定する学校に転学させること又は貴教育委員会管内の学校から転学させることを誓約いたします。

- 1 申請の理由がなくなった場合
- 2 申請の理由が虚偽であったことが判明した場合
- 3 申請の就学希望期間が満了した場合

年 月 日 住 所

保護者 氏 名

児童・生徒との続柄 ()
電話番号 —

大垣市教育委員会様