

令和 年 月 日

三沢市教育委員会教育長 様

保護者氏名： _____
電話番号： _____
携帯電話： _____

他学区通学申請書

このことについて、下記条件に同意し、他学区通学を申請します。

【条件】

- ・ 他学区への通学にあたり、通学途上の安全確保については保護者が責任を持ちます。
- ・ 申請期間が満了した場合、申請理由が消滅した場合、申請書の内容に虚偽があった場合は、本来就学すべき学校に転学します。また、転学にあたり、指定された学用品（制服、体操着、靴等）については、保護者が用意します。

記

(ふりがな) 児童生徒氏名		性別	男・女
生年月日	年 月 日 生	学年	第 学年
(ふりがな) 保護者氏名		続柄	
現住所	三沢市		
前住所	三沢市		
指定学校名	三沢市立 小・中学校 (本来の学校)		
在籍学校名	三沢市立 小・中学校 (現在の学校)		
申請学校名	三沢市立 小・中学校 (通学希望校)		
申請期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (最長で年度末まで)		
申請理由	(具体的に記入) ○理由に応じて必要な書類を添付すること		

	(期間終了後について)		