様式第５号（第７条第１項関係）

年　　月　　日

柏崎市教育委員会　様

保護者　住所 柏崎市

氏名

（TEL　　－　　）

学　区　外　就　学　願

下記理由により、就学すべき指定された学校を変更くださるよう願い出ます。

なお、学区外就学によって生ずる経費及び登下校の安全面の配慮等については、保護者の責任において行います。

記

児童生徒 氏　名		男・女	学　年	第　学年	続柄	
			生年月日	年　月　日		
児童生徒 氏　名		男・女	学　年	第　学年	続柄	
			生年月日	年　月　日		

旧　住　所	柏崎市
新　住　所	柏崎市
願出前に就学していた学校名	柏崎市立　　学校
通学区域規制における学校名	柏崎市立　　学校
指定の変更を希望する学校名	柏崎市立　　学校

変更の理由（詳しくお書きください。）