

令和 年 月 日

柏崎市教育委員会 様

保護者 住所

氏名

(TEL - )

## 区域外就学願

下記理由により、柏崎市立学校への就学を承諾くださるようお願いいたします。

記

児童生徒 氏名		男 ・ 女	学年		続柄	
			生 年 月 日			
就学すべき学校名						
就学を希望する学校名						
就学希望年月日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日					
区域外就学を希望する理由						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						

※ 教育委員会処理欄 (以下は記入不要)

住所地教育委員会との協議結果	承諾・不承諾の別	備 考
	承 諾	
	不 承 諾	