

区域外就学申請書

次のとおり、加西市立学校への就学を希望するため、申請します。

なお、通学については、保護者が一切の責任を負い、安全な方法で対応します。

申請(届出)日	令和	年	月	日					
保護者氏名				連絡先					
現住所									
区分	学年	児童生徒名	生年月日	就学を希望する学校名					
小・中	現新 年		平成 年 月 日	加西市立	学校				
小・中	現新 年		平成 年 月 日	加西市立	学校				
小・中	現新 年		平成 年 月 日	加西市立	学校				
小・中	現新 年		平成 年 月 日	加西市立	学校				
小・中	現新 年		平成 年 月 日	加西市立	学校				
申請期間	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日
申請理由 (該当する理由に✓をつけてください)									
<input type="checkbox"/> 学年途中の転居のため									
<input type="checkbox"/> 保護者就労により、親類宅に帰宅するため (小学生のみ) (※要添付書類)									
親類宅住所：加西市									
TEL：									
<input type="checkbox"/> 転居に伴う手続き上、住民票を先に異動させたため									
旧住所：加西市									
転居予定時期：令和 年 月頃									
<input type="checkbox"/> 転居が確実であり、転居先の就学指定校への就学を希望するため (※要添付書類)									
転居先住所：加西市									
転居予定時期：令和 年 月頃									
<input type="checkbox"/> 心身の障害等により指定校への就学が困難なため (※要添付書類)									
<input type="checkbox"/> 最終学年のため									
<input type="checkbox"/> その他 (具体的な理由を記入してください)									

区域外就学協議書

上の申請について、承諾したく学校教育法施行令第9条第2項により協議します。

つきましては、本書を協議成立の証として双方の教育委員会に保管します。

教育委員会 印

加西市教育委員会 印