

区域外就学願

令和 年 月 日

鳥取市教育委員会 様

保護者氏名 _____ 印

(氏名を自署する場合は、押印は不要です。)

下記の理由により鳥取市立 _____ に就学させたいので、学校教育法施行令第9条により就学を承認してくださるようお願いいたします。

児童生徒名 生年月日		年 月 日	男・女
		年 月 日	男・女
住所			
就学期間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日		
理由	1 学期・学年の途中の転居 2 最終学年 3 転居予定校区の学校に通学させたい 4 やむを得ず住民異動したが転居していないため現在居住地の学校に通学させたい 5 措置決定 6 その他 ()		