

総社市教育委員会 様

申請者(保護者)

住 所 _____

氏 名 _____

続 柄 _____

電 話 番 号 () _____

本人 確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード
	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> パスポート
	<input type="checkbox"/> 在留カード	
	<input type="checkbox"/> その他()	

区域外就学申請書

下記のとおり、総社市立の学校へ就学させてくださるよう申請します。

記

フリガナ			性別						
児童・生徒氏名									
生 年 月 日	平成	年			月	日			
住 民 登 録 地									
実 住 所									
就 学 希 望 校	総社市立	学校	学年						
保 護 者 氏 名			児童・生徒 との続柄						
就学希望期間	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日
理 由 (詳細に記入のこと)	許可基準の番号	区分		事由					
								
								
								
								
								
通 学 方 法	いずれかを○で囲んでください 徒歩 自転車 自家用車 その他 ()								