

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 ( )				