

課長	副参事	係長	課員	起案

受付番号
区外

令和 年 月 日

(あて先) 成田市教育委員会

保護者  
(記入者) \_\_\_\_\_

## 区域外就学申請書

下記のとおり，区域外就学について申請します。

### 記

フリガナ		性別	男・女	生年月日	平成 年 月 日
児童・生徒氏名				学年	第 学年
フリガナ		性別	男・女	生年月日	平成 年 月 日
児童・生徒氏名				学年	第 学年
フリガナ		続柄		電話番号	
代表保護者氏名					
現住所 (住民登録地)					
就学校	成田市立	学校・学園		第 学年	
就学期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				新規・継続
通学方法		通学時間			
区域外就学の理由	1. 市外転出で一時的に転出前の学校への就学を希望するため。 2. 住宅建築，購入等により転居が確かで，無理なく通学できるため。 3. その他（具体的理由）				
	<input type="checkbox"/> 通学途上における事故等の責任は保護者が負います。 <input type="checkbox"/> 原則として，「遠距離通学費補助金」は，利用できないことを承知しています。 <input type="checkbox"/> 学校生活においては，校長の指示に従います。				

処理	パソコン	区域外ノート	記載事項通知	入学者名簿	転学・転入学通知	