

区域外・校区外 就学許可願

児童・生徒氏名	生年月日	学年	就学を指定された学校名	就学させたい学校名
住民登録住所 <small>(住民票をおいている住所)</small>				
生活住所 <small>(実際に生活をしている住所)</small>				
期 間	年 月 日 ~ 年 月 日			
理 由 (詳しく)				
<div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">年 月 日</div> <p>小野市教育委員会 様</p> <p style="text-align: center;">住所 (住民登録住所)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">保護者名 ㊟</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">電話番号</p> <p style="text-align: center;">_____</p>				
誓 約				
上記申請につき、通学には安全を期し、通学途上における事故等についての一切の責任を負います。				
年 月 日 保護者氏名 ㊟				
注意事項 住民票または居住証明書を添付してください。				