

区域外就学承認申請書

みやき町教育委員会 様

保護者住所(居所)				
変更前住所 (または転入予定住所等)				
保護者氏名				
ふ り が な	生年月日	性別	続柄	就学希望学校及び学年
児童生徒氏名				
	平成 年 月 日	男・女		みやき町立 学校 第 学年
	平成 年 月 日	男・女		みやき町立 学校 第 学年
	平成 年 月 日	男・女		みやき町立 学校 第 学年
就学申請期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで			
理由	<div style="border-bottom: 1px dotted black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; margin-bottom: 5px;"></div>			

上記のとおり区域外就学の申請をします。
 なお、通学に関しては保護者が責任を持って送迎します。

令和 年 月 日

保護者氏名
 (連絡先TEL :) 印

注1※みやき町学校給食費補助金交付要綱第4条の規定により、児童又は生徒及び保護者が町内に住所を有していない場合は、給食費補助対象となりません。

注2※みやき町要保護及び準要保護児童生徒就学援助事務要綱第2条の規定により、保護者が町内に住所を有していない場合は、援助対象となりません。

※以下の該当するほうに☑をお願いします。

住所を有する自治体の就学援助について 対象者である 対象者でない