福井市教育委員会 様

	保護者氏名		(※)
	※本人が手 (TEL -	手書きしない場合は記名押印し -)	してください。
校区外就学願(就学途中)			
転居先の学校区は			
<u>校</u> への校区外就学を認めてくださいますようお願いします。また、就学することを認めていただく折に は次のことについて同意・誓約します。			
1 就学校の教育方針に賛同します。			
2 通学について一切の責任を持ち、安全な方法により通学させます。3 小学校児童の場合、中学校進学時は住民登録地の学校(
4 下記の内容に変更が生じたときには、すみやかに教育委員会へ報告します。 5 以上 1~4 に違反したときは、ただちに教育委員会が指定する学校へ転学させます。			
	記		
○ 新 住 所 福井市			
〇 旧 住 所 福井市			
ふ り が な ○ 児童生徒氏名			
○ 生 年 月 日 平成·令	和 年 月 日	平成・令和年	月 日
○	ль Т		<u> 71 — Н</u>
○ 学 年 <u>第</u>	学年	第	学年
○ 校区外就学期間 ① 学期末	まで ② 学年末まで		
(希望する番号に○) ③ 卒業ま		月日まで	
課長副課長課長補佐	課員		担当者
	指導主事		- 3 -

住所 福井市