

令和 年 月 日

八王子市教育委員会 殿

申請者名 \_\_\_\_\_

### 区域外就学願

下記の理由により、八王子市教育委員会所管の小・中・義務教育学校に区域外就学したいので申請します。

なお、通学途上における事故等については、私(保護者)が十分に注意します。また、承諾期間経過後は、居住する区市町村の学校に就学します。

#### 記

(フリガナ) 児童・生徒氏名	性別	生 年 月 日	学 年
	男・女	平成・令和 年 月 日	小・中 第 学年
	男・女	平成・令和 年 月 日	小・中 第 学年
	男・女	平成・令和 年 月 日	小・中 第 学年
(フリガナ) 保護者名			
日中連絡先	— —		
就学希望校名	八王子市立	小・中・義務教育 学校	
現 住 所	〒 —		
(新・旧)住所	〒 —		
就 学 期 間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで		
理 由	<input type="checkbox"/> 学期途中転出(小・中) <input type="checkbox"/> 両親共働き等 <input type="checkbox"/> 市外一時転出 <input type="checkbox"/> 転入先付け <input type="checkbox"/> 身体的事由 <input type="checkbox"/> その他		
通学経路	自宅～	～学校(所要時間 分)	
調査事項			
(転出日 令和 年 月 日)			

※太枠内に記入願います

上記申請を承認してよろしいか。

令和 年 月 日

区分	課長	主査	主任	係	学齢簿処理日	1 検	2 検
丁							

令和 年 月 日 承諾

(八王子市教育委員会)

不承諾