

就学指定校変更申立書
区域外就学許可申請書

平成 年 月 日

吉備中央町教育委員会 殿

フリガナ 申請者氏名	⑩
申請者住所	
電話番号	

下記の児童・生徒について { 就学指定校変更を申立
区域外就学許可を申請 } しますので、就学させてくださるようお願いいたします。

記

フリガナ 児童・生徒氏名	続柄	性別	指定学校名	就学希望学校名	学年	就学希望期間 (年度ごとに申請してください)
平成 年 月 日生		男・女	立 学校	吉備中央町立 学校		平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで
平成 年 月 日生		男・女	立 学校	吉備中央町立 学校		平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで
住民登録地					電話番号	
前住所地・転居予定地 身元引受地・居住地	身元引受人				⑩	電話番号
※申請者と保護者が相違する場合、10. その他へ○をつけて理由を記入し、理由を証明する書類を添付してください。						
フリガナ 保護者氏名					児童生徒 との続柄	
保護者現住所					電話番号	

理由（該当する番号に○をつけてください。）

- 転居により指定校が変更になったが、学期・学年途中、卒業学年のため前籍校に就学を希望する。
- 住宅の新築等で転居予定のため、転居予定地の学区の学校に就学を希望する。
(※建築請負契約書の写し等を添付してください。)
- 両親共働き、ひとり親家庭等のため、下校後預かり先のある学区の学校を希望する。
(※保護者全員の勤務証明書を添付してください。身元引受人の氏名等を記入してください。)
- 両親共働き、ひとり親家庭等のため、学童保育のある学区（ ）の小学校を希望する。
(※保護者全員の勤務証明書を添付してください。)
- 保護者が病気療養により、児童・生徒の保護に欠けるため、他の学区等の家庭に保護されている。
(※医師の診断書等を添付してください。)
- 指定校に希望する特別支援学級（知的 / 自閉症・情緒）が設置されていないため。
- いじめ、不登校等で教育上配慮が必要なため。(10. その他へ具体的に記入してください。)
- 一時的に住民登録地とは別の所に居住するため。(10. その他へ具体的に記入してください。)
- 心身の故障や疾患のため指定校への就学が困難なため。(※医師の診断書等を添付してください。)
- その他（具体的に記入してください。） _____

