

受付番号

(一時帰国)  
区域外就学申請書

世田谷区教育委員会あて

下記の理由により、世田谷区立小・中学校への就学を申請をいたします。

				令和	年	月	日			
記				届出者						
フリガナ		性別		生年月日	平成	年	月	日		
児童・生徒氏名								保護者の続柄		
フリガナ				連絡先電話番号						
保護者氏名										
(国名) 現住所	〒									
(滞在先) 住所	世田谷区	丁目	番	号	方					
希望校	小学校 中学校	学年	新・現	年	新規・継続					
希望期間	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日	まで
申請理由	<input type="checkbox"/> 1年以内に転入予定(転居予定先/ <input type="checkbox"/> 兄姉と同じ学校を希望(兄・姉(氏名)が今年4月現在_____年生 <input type="checkbox"/> 特別地域 (具体的な理由をご記入ください)									
海外からの一時帰国中、子どもを通学させたい。										
希望校への 通学手段 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他( )自宅→ 通学時間 _____分 _____ →学校										
保護者確認欄	以下について確認の上、 <input type="checkbox"/> にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 通学途上における事故等については、保護者が責任を持ちます。 <input type="checkbox"/> 申請内容が事実と相違していたときは、区域外就学の申請を取り下げます。									

承諾期間	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日	まで
------	----	---	---	---	----	----	---	---	---	----

係員	係長	課長	備考
			<input type="checkbox"/> 学校連絡( )
			受付

本件 承諾・不承諾 する 令和 年 月 日