

公印	係員	係長	課長	部長

処理No _____

区域外就学申請書

立川市教育委員会所管の市立学校に通学させたいので、次のとおり申請します。

記

就学希望校	立川市立 小 中 学校					
児童氏名		男 ・ 女	生年月日	・ ・	学年	学年
現住所	町 (学区 小 中 学校)					
旧住所	立川市 町 (学区 小 中 学校)					
就学希望期間	・ ・ から ・ ・ まで					
	<input type="checkbox"/> 学期・学年途中のため <input type="checkbox"/> 最終学年のため <input type="checkbox"/> その他(理由を詳しく記入) <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					
通学方法	自宅 ← 徒歩 → (分)			通学時間		分

了承事項

<input type="checkbox"/> 自転車による通学は、禁止となります。 <input type="checkbox"/> 通学途上における安全については、保護者が責任を負います。 <input type="checkbox"/> 交通費は、保護者負担となります。 <input type="checkbox"/> 上記の期間満了後は、住所地の教育委員会の指定校に就学することになります。
--

年 月 日

立川市教育委員会 殿

保護者氏名

TEL _____

校長確認欄

上記の申請について確認いたしました。

学校 校長

印