第　　号

令和　　年　　月　　日

長野県教育委員会　様

　市町村または県教育委員会教育長　印

区域外就学承諾願

　このことについて、別添のとおり区域外願出書が提出されていますので、承諾願います。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児童生徒 | 氏 名 | 　　　　　　　　　　　　　（男・女） |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日　生 |
| 現住所 | 〒県　　　市 |
| 保護者 | 氏 名 |  |
| 住 所 | 児童生徒の欄に同じ |
| 現在在籍校名・学部・学年 | □□立○○学校　第△学年 |
| 理由 | 長野県信濃医療福祉センターに有期有目的入所のため、□□立○○学校　第△学年より、長野県花田養護学校小学部　第△学年に転入学。 |
| 添付書類 | 区域外就学願出書、入所証明書 |

教育委員会　（学校教育課）

(課長)：○○　○○　　担当：□□　□□

電　話

ＦＡＸ

Ｅ-mail