

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	〒
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		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、 第 学年より、 長野県花田養護学校 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
F A X
E-mail