年 月 日

奥州市教育委員会

教育長　髙橋　勝　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住所

 保護者氏名 　　　㊞

 電話番号

**学区外就学申請書**

下記の者を学区外就学させたいので、申請します。

なお、通学にかかる登下校については、保護者（申請者）の責任で行います。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ児童生徒氏名 |  |  |  |
| 生年月日 | 年　 月 　日 | 年　 月 　日 | 年　 月 　日 |
|  就学指定校 | 奥州市立学校 | 奥州市立学校 |  奥州市立学校 |
|  就学希望校 | 奥州市立学校 | 奥州市立学校 |  奥州市立学校 |
| 期　　　　間 | 　 　年　 　月　 　日から　　　 　年　 　月　 　日まで |
| 申請理由 | □　祖父母などが両親に代わって保護し、祖父母などの家から通学するため |
| □　やむを得ない理由で他の小学校の通学区域内にある放課後児童クラブ等を利用するため |
| □　保護者が自営業などに従事しており、児童がその事業を営む店舗などから通学するため |
| □　家屋の新築等により住所異動することが確定していて、異動するまでの間、現住所から異動予定先の住所を通学区域とする学校へ通学するため |
| □　通学区域外に転居したが、生活及び学習環境の安定を図ることの理由により、引き続き転居前の学校へ就学することを希望するため |
| □　通学距離等の地理的理由により、指定する学校への就学が困難なため |
| □　兄弟姉妹等がすでに希望校に在籍しているため |
| □　卒業小学校の学区の指定中学校へ入学を希望するため |
| □　その他、特に教育的配慮が必要と認められるため |
| 備考 |  |

　※押印は本人署名に代えることができます。