

令和 年 月 日

愛南町教育委員会 様

保護者 住 所 〒

氏 名 ⑩

電話番号

校区外通学許可申請書

愛南町通学費補助金交付要綱に基づく補助およびスクールバス利用が対象外であることを了承のうえ、下記のとおり校区外通学を希望しますので申請します。

なお、登下校における事故等の責任一切は保護者が持ちます。

記

児童・生徒	住 所	愛南町	
	フリガナ 氏 名	
	生年月日	平成 年 月 日生	
	学 年	現 ・ 新 第 学年	
指定された学校	愛南町立	小 ・ 中 学校	
希望する学校	愛南町立	小 ・ 中 学校	
通 学 期 間	令和 年 月 日 から令和 年 月 日 まで		
校区外通学を希望する理由	※該当許可基準 ()		
※いずれかの基準に 該当の場合記入	⑧ 保護者 勤務等	続柄 勤務先 住所 連絡先 ()	
		()	
	親族等	氏名 (続柄) ()	
		住所・連絡先 TEL	
⑨	希望する部活動名		
通 学 方 法			