

年 月 日

江 差 町 教 育 委 員 会 様

住 所

氏 名

印

電話番号

区 域 外 就 学 申 請 書

下記の児童・生徒を江差町立学校に就学させて頂きたく申請します。

記

児 童 生 徒 氏 名		生年月日	年 月 日	
保 護 者 氏 名		児 童 ・ 生 徒 と の 続 柄		
就 学 学 校 名	第 学年	期 間	年 月 日から	
前 在 学 学 校 名	第 学年		年 月 日まで	
住 民 登 録 地				
居 所				
理 由				