

# 私立・国立・県立学校就学に関する届出書

年 月 日

宗像市教育委員会 あて

住 所 宗像市 \_\_\_\_\_

( フリガナ )

届出者 (保護者) 氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

次のとおり、私の保護する児童・生徒を宗像市立学校以外の学校へ区域外就学させますので、学校教育法施行令第9条第1項の規定により届け出ます。

フリガナ			
児童生徒氏名			
生年月日	平成 年 月 日		
現在籍校名・学年			新小1 ・ 新中1 その他 ( 年 )
指定学校名・学年	宗像市立	学校	
就学する学校名			
区域外就学をする期間	年 月 日 ~ 年 月 日		

※ 就学する学校が確認できる書類 (合格通知書や入学証明書等の写し) を添付してください。

受付者	担当者	係長	課長
アクロ入力		データ入力	学校連絡
			月 日 FAX ・ 棚入れ