

学区外就学申請書（新規・継続）

年 月 日

東松島市教育委員会 様

保護者 住所 東松島市
 氏名
 続柄 (児童生徒からみた続柄)
 電話

下記の事由により学区外就学をさせていただきますようお願いいたします。

記

フリガナ		生年月日	年 月 日
児童生徒氏名		性 別	男 ・ 女
指 定 校	学校 学年	希 望 校	学校 学年
申請期間	年 月 日 から 年 月 日 まで		
申請理由	<input type="checkbox"/> (1-1) 地形等地域の事情により指定校への就学に著しい困難が伴うため <input type="checkbox"/> (2-1) 心身の障害や疾患、長期通院等により、指定校への就学が困難なため <input type="checkbox"/> (2-2) 指定学校に該当する特別支援学級が設置されていないため <input type="checkbox"/> (3-1) 保護者の勤務等により日中留守になり、児童生徒を保護者の勤務先近くの学校に就学させたいため 保護者の勤務先：(名称) (住所) <input type="checkbox"/> (3-1) 保護者の勤務等により日中留守になり、児童生徒を親族等に預けることにより、預け先近くの学校に就学させたいため 預かり先：(氏名) (続柄) (住所) <input type="checkbox"/> (3-2) 何らかの特別な家庭の事情により居住地に住民登録ができないため 具体的理由 <input type="checkbox"/> (4-1) いじめ、不登校等の生徒指導上の問題により、指定校に就学することが困難であるため <input type="checkbox"/> (4-2) 教育相談（面談）等の結果、幼稚園や保育所での適応状況（対人関係等）から指定小学校への就学が著しく困難であるため <input type="checkbox"/> (4-3) 指定学校変更等により就学していた小学校を卒業した児童が、その小学校の通学区域に係る中学校に入学を希望するため <input type="checkbox"/> (4-4) 指定学校変更等により兄弟姉妹が在籍している学校への就学を希望するため 兄弟姉妹：(学校名) 学校 (学年) 年 (氏名) <input type="checkbox"/> (5-1) 転居した後も継続して在籍していた学校に就学を希望し、安全な経路で通学できるため 転居日：年 月 日 転居前住所： <input type="checkbox"/> (5-2) 住宅の新築・増改築等に伴う転居又は親族の病気等により、一時的な住所移転のため 一時的な転居予定期間：年 月 日～年 月 日 予定 転居前住所： <input type="checkbox"/> (5-3) 転居が確定しているため、転居予定地の指定校に就学を希望するため 転居予定日：年 月 日 予定 転居予定地： <input type="checkbox"/> (6-1) その他 具体的理由		

児童生徒の通学及び連絡等は、保護者が責任を持って行うこととします。
 また、学区外就学の理由に変更が生じた場合は、東松島市教育委員会へ速やかに連絡することとします。
 ※申請期間及び申請時に添付が必要となる書類については、「東松島市教育委員会学区外就学等に係る許可基準」を参照ください。