

新1年

区域外就学願

(指定校変更)

受付	担当	係長	課長
年 月 日 本件許可する			

下記のとおり、指定校を変更してくださるようお願いいたします。

ふりがな		性別	男・女	続柄	
児童・生徒氏名		生年月日	年 月 日生		
保護者氏名		電話			
現住所 (住民登録地)	〒				
旧住所	中野区				
就学希望校	中野区立	小学校 第 学年	指定校	中野区立	小学校 中
就学希望期間	年 月 日より 年 月 日まで				
通学経路	自宅 → → 学校 (所要時間 分)				
理由 (本人の卒業見込み小学校名を記入してください)	小学校				
就学希望校にすでに兄弟が在籍しているため。					
兄弟氏名：					
在籍校名：中野区立 中学校					
学年： 年生 (令和3年度時)					
通学途上における事故の責任は保護者が負います。					

年 月 日

申請者

中野区教育委員会あて