

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、指定校を変更して下さるようお願いいたします。

ふりがな	なかのじろう	性別	男・女	続柄	子
児童・生徒氏名	中野二郎	生年月日	平成〇〇年××月△△日生		
保護者氏名	中野太郎	電話	03-3228-5459		
現住所 (住民登録地)	〒164-0001 中野区中野4-8-1				
旧住所	中野区				
就学希望校	中野区立 ×× 小学校 第1学年	指定校	中野区立 △△ 小学校		
就学希望期間	令和6年4月1日より 令和9年3月31日まで				
通学経路	自宅 → 徒歩 → 学校 (所要時間 10分)				
理由 (本人の卒業見込み小学校名を記入してください)	卒業予定校 ×× 小学校 就学希望校にすでに兄弟が在籍しているため。				
在籍校名	中野区立 ×× 中学校				
学年 (令和5年度時)	2 年生				
氏名	中野 一郎				
通学途上における事故の責任は保護者が負います。					

令和6年 1月〇〇日

申請者 中野花子

中野区教育委員会あて