

区域外就学願（町外・学区外）

令和 年 月 日

湯河原町教育委員会 様

保護者 住所.....

氏名.....

次のとおり就学させていただきますようお願いいたします。

児童生徒等	住 所			
	氏 名			
	生年月日	年 月 日生	性別	男・女
	保 護 者 との関係			
現在までの就学の状況	小・中 学校 学年			
就学を希望する 学校及び学年	湯河原町立	小・中 学校	学年	
区 域 外 就 学 を 願 い 出 る 理 由				