様式6

年　　月　　日

沖縄市教育委員会　様

現住所

保護者氏名
※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話

区　域　外　就　学　願　い

下記の者について、区域外の沖縄市立＿＿＿＿＿＿＿＿学校に就学させたいので、承諾してくださるようお願いします。

記

現　住　所			
前・新住所	沖縄市		
児童・生徒名		続　柄	
生年月日	年　　月　　日	学　年	年
児童・生徒名		続　柄	
生年月日	年　　月　　日	学　年	年
児童・生徒名		続　柄	
生年月日	年　　月　　日	学　年	年
就学希望期間	年　　月　　日　～　　年　　月　　日　ま　で		
※理由（詳しく）			
※尚、登下校における安全は、保護者が責任を持ちます。			