

君津市外居住者就学願

令和 年 月 日

君津市教育委員会 様

保護者の現住所 _____

氏 名 _____ ⑩

電話番号 _____

下記の理由により、就学させていただきたいので、承認くださるようお願いいたします。
なお、通学時は安全面について保護者が責任を持つことに同意いたします。

記

ふりがな		
児童・生徒氏名		
生 年 月 日	平成 年 月 日	男 ・ 女
希望学校及び学年	君津市立 学校 第 学年	
就学希望期間	年 月 日 ~	年 月 日
通学方法	徒歩・公共交通機関(バス ・ 電車) その他 ()	
理 由		