

様式第1号の2(第3条関係)

松江市立小・中学校及び義務教育学校校区外通学許可申請書(兼同意書)

年 月 日

松江市教育委員会 様

次のとおり校区外通学を申請します。
なお、許可手続き上、世帯構成について調査されることに同意します。
・登下校の安全確保については保護者の責任で行います。
・学校の教育方針には賛同します。

児童・生徒	フリガナ	住所	〒		
	氏名 (年 月 日生)		松江市	町	番地
申請保護者	氏名	住所	※上記住所と異なる場合のみ記入		連絡先
	印 (自署であれば押印不要)		(自宅・勤務先等)		
【就学指定校】			【通学希望の学校名】		
松江市立			松江市立 (年)		
申請理由					
期間	年 月 日 ~ 年 月 日/転居日				

- ・校区外通学によって生じる支援(遠距離通学費補助など)は、認めません。
- ・申請理由に虚偽があった場合は校区外通学許可を取り消します。

松江市教育委員会 様

年 月 日

松江市立 学校
校長

下記児童・生徒の校区外通学に関して、(以下のとおり/別紙のとお)具申します。

児童・生徒氏名

学年・組

年 組

松江市教育委員会事務局の所見