

令和 年 月 日

大郷町教育委員会 殿

大郷町
保護者 住所

氏名 印

連絡先 - -

区域外就学について（届け出）

私の保護している 児童生徒名 _____ (生年月日 平成 年 月 日) を

学校名

へ入学させますので、お届けいたします。

(添付書類)

1. 入学（合格）通知書又は入学許可予定証明書の写し