



区域外就学届出書

令和 年 月 日

横浜市立 **神奈川** 区長

保護者 住 所

(届出人)氏 名

保護関係

T E L

次のとおり、私の保護する児童・生徒を区域外就学させますので、届け出ます。

児童・生徒	住 所	保護者に同じ（違う場合は、次にご記入願います） 横浜市 区					
	氏 名						
	生年月日	平成	年	月	日	学 年	第 1 学年
就 学 校 (学校所在地)		()					
※1入学(指定)年月日		R	年	4 月	1 日		
※2区域外就学期間		R	年	4 月	1 日	から	R 年 3 月 31 日 まで

〔注意事項〕

※1 国立・私立学校新入学の場合は、4月1日を記入してください。

他市町村立学校の場合は、就学承諾書の入学指定年月日を記入してください。

※2 国立・私立学校の場合は、入学年月日(住所異動をされた方は、転入届出年月日)から卒業予定年月日(3月31日)までを記入してください。

他市町村立の場合は、就学承諾書の許可期間を記入してください。

3 就学承諾書を添付してください。

名簿	入力	通知 送付	就 学 通 知	処理者
処理日	学 校 名 No.		済	回 収 未回収 発 行