

令和 年（ 年） 月 日

（あて先）横須賀市教育委員会教育長

保 護 者

住 所	
フリガナ 氏 名	
電 話 番 号	

区域外就学許可申請について

私の保護している下記の児童・生徒について、区域外就学を許可くださるよう
お願いします。

なお、住民票の写しを添付します。

記

児 童 ・ 生 徒 氏 名	フリガナ
生 年 月 日	平成 ・ 令和 年 月 日生
学 校 名	横須賀市立 小・中 学校 第 学年
許 可 期 間	令和 年 月 日 か ら 令和 年 月 日 ま で
理 由	