様式９　区域外就学について（近畿地区）

|  |
| --- |
|  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ○○第△△△号　 　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　 年　月　日　 　　府県教育委員会教育長　様 　（依頼先） |
|  　　　　　　　　　　　　市町教育委員会教育長　 | 印 | 　 |
|  区域外就学について（依頼） 　このことについて、保護者より下記の願い出がありましたので、よろしくお取り計らい願います。記 |
|  | 区域外就学の依頼について 　　　　　　　　　令和　年　月　日　　市町教育委員会　様保護者住所保護者名　　　　　　　　　　　印　下記の者を下記の理由により（ 　 　）立特別支援学校に就学させたいので、 （　　　　　）教育委員会に対し、区域外就学の承諾依頼についてよろしくお取り計らい願います。　記 　　　　　　　　児童生徒名　　　　 　 　 男・女 　　　　　　　　生年月日現在籍学校名　　（理由） |  |
|  |
|  |

（注）学齢簿謄本または住民票を添付すること