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