

担 任	合 議	係 長	課 長
-----	-----	-----	-----

区 域 外 就 学 承 諾 願

(あて先)

令和____年____月____日

_____区長

保護者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

次のとおり承諾願います。

国 籍			
住 所			
児童生徒 氏 名	平成 年 月 日生	保護者と の 関 係	
就学させ たい学校	川崎市立	学校	第 学年
就学期間	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日
理 由			
処理てん末			