様式第１４号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和 年 月 日  大分県教育委員会教育長　殿  　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　 住　所  　保護者  氏　名　　　　　　　　 印    区域外就学について(届け)  上記のことについて、学校教育法施行令第１７条の規定により、承諾書を添付  　してお届けします。    記 | | | | | | |
|  | 児童生徒 | ふりがな  氏名 |  | 性別 | 男・女 |  |
| 住所 |  | | |
| 生年月日 | 年 月 日 | | |
| 在学していた学校名 |  | | |
| 保護者との関係 |  | | |
| 入学する学校名 | |  | | |
| 入学する学校の学部・学年 | | 学部　第　　学年 | | |
| 入学する学校の所在地 | |  | | |
| 障がいの種別 | |  | | |
|  |  |  | | |
|  | | | | | | |