

学校選択希望申請書

年 月 日

北広島町教育委員会 様

保護者 住所 〒
北広島町
氏名 _____ 印
電話連絡先(_____) _____

児 童 ^{ふりがな}氏名 _____
生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

北広島町立 _____ 学校への就学を希望します

(注)

- 1 この申請書は 区域外の学校への就学を希望される場合に提出してください。
地域内の学校へ就学する場合、提出は不要です。
- 2 この申請書の提出先は、北広島町教育委員会または各支所です。
- 3 申請の受付期間は、11月1日から11月30日までです。

※ ご協力をお願い

今後の教育行政推進のために参考としたいので、通学区域外の学校への就学を希望された理由をお書きください（個々の公表は行いません）。
