

就学許可申請書

平成 年 月 日

糸魚川市教育委員会 様

保護者 住所 糸魚川市
フリガナ
氏名
フリガナ
通称名()

電話

下記の者に糸魚川市立学校への就学を許可くださいますよう申請します。
なお、入学後は日本の法令並びに学校の方針に従って教育を受けさせます。

記

フリガナ 児童・生徒 氏名		生年月日	平成 年 月 日
フリガナ 通称名		続柄	
本籍地		外国人登録	
就学する学校	糸魚川市立 学校	学年	小 中 学年

注： 欄は記入しないでください。
外国人登録済証のコピーを添付してください。