

区域外就学依頼書（保護者→区役所（支所）→学校経営支援課）

教委経第 号
令和 年 月 日

教育委員会教育長 様

神戸市教育委員会教育長 印

区域外就学について（依頼）

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

神戸市教育委員会 様

<保護者①>

氏名 _____ 印

住所 _____

連絡先 _____

<保護者②>

氏名 _____ 印

住所 _____

連絡先 _____

※共同親権の場合は「保護者②」をご記入ください。（親権者が1人の場合は「保護者②」欄は空欄可）

下記の者を下記の理由により

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

児童生徒氏名 _____ 男・女

生年月日 _____ 年 月 日

現在籍学校名 _____ 立 _____ 学校

（理由）

教委経第 号
令和 年 月 日

教育委員会教育長 様

神戸市教育委員会教育長

区域外就学について（依頼）

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

空欄のまま、
ご提出ください。

令和 年 月 日

神戸市教育委員会

共同親権者がいる場合は
記入ください。

<保護者①>

氏名 神戸 太郎
住所 神戸市中央区花町1-5-1
連絡先 090-9999-1111

<保護者②>

氏名 三宮 花子
住所 大阪市北区1-1-1
連絡先 090-9999-1111

押印もれに
ご注意ください。

※共同親権の場合は「保護者②」をご記入ください。（親権者②欄は空欄可）

下記の者を下記の理由により 大阪府立難波支援 学校に就学させたいので、
大阪府 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

児童生徒氏名 神戸 花子 男・女

生年月日 平成25年10月10日

現在籍学校名 神戸市立三宮小 学校

（理由）大阪大学こども病院へ入院するため。

病院名は正式名称で記入してください。

●区域外就学依頼書の送付先一覧

- ・東灘区役所市民課就学事務担当者宛：〒658-8570 東灘区住吉東町5丁目2-1
- ・灘区役所市民課就学事務担当者宛：〒657-8570 灘区桜口町4丁目2-1
- ・中央区役所市民課就学事務担当者宛：〒651-8570 中央区東町115番地
- ・兵庫区役所市民課就学事務担当者宛：〒652-8570 兵庫区荒田町1丁目21-1
- ・北区役所市民課就学事務担当者宛：〒651-1195 北区鈴蘭台北町1丁目9-1
- ・長田区役所市民課就学事務担当者宛：〒653-8570 長田区北町3丁目4-3
- ・須磨区役所市民課就学事務担当者宛：〒654-8570 須磨区大黒町4-1-1
- ・北須磨支所市民課就学事務担当者宛：〒654-0195 須磨区中落合2丁目2-5
- ・垂水区役所市民課就学事務担当者宛：〒655-8570 垂水区日向1丁目5-1
- ・西区役所市民課就学事務担当者宛：〒651-2295 西区糞台5丁目4-1