

年 月 日

京都府教育委員会教育長
京都市教育長
(高等学校長) 様

保護者氏名 _____ 印

就学希望者氏名 _____

就学希望者と保護者との関係 _____

在学(出身)中学校名 _____

注 「保護者氏名」欄について、保護者自署の場合は押印不要です。
その他の場合については、保護者印を押印してください。

通学区域外 (の高等学校) 就学許可申請書

京都府立の中学校及び高等学校の通学区域に関する規則 (昭和59年京都府教育委員会規則第14号) 第4条
私は、京都市立高等学校の通学区域に関する規則 (平成12年京都市教育委員会規則第2号) 第4条
第1項の規定により、通学区域外就学をしたいので、事情審査の上、許可されますよう申請します。

記

1 就学希望者の住所

2 保護者の住所及び連絡先

電話 _____ () _____

3 通学区域外就学の理由

(1) 通学困難 (2) 保護者の単身赴任 (3) その他

説明 (詳しく記入して下さい。)

4 志望高等学校等 ((1)又は(2)の該当箇所に記入してください。)

(1) 中期選抜

	第1志望		第2志望
	第1順位	第2順位	
学校名			
学科名			
系統等名			

(2) 上記(1)以外

区分	高等学校名	学科等

証 明 書

上記の事情に相違ないことを証明します。

年 月 日

在学(出身)中学校長氏名 _____ 印

在学(出身)中学校所在地 _____

電話 _____ () _____