

年 月 日

京都市教育長 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 \_\_\_\_\_

在学小学校名 \_\_\_\_\_

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。

## 市外居住者の中学校就学許可申請書

私は、市の区域以外の地域から京都市立西京高等学校附属中学校に就学したいので、  
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

3 連絡先

電話 \_\_\_\_\_

4 許可申請の理由

(1) ☐通学困難 (2) ☐その他

説明（詳しく記入してください。）

## 証 明 書

上記の事情に相違ないことを証明します。

年 月 日

在学小学校長氏名 \_\_\_\_\_ 印

在学小学校所在地 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_