

令和 年 月 日

学区域外就学願

目黒区立目黒中央中学校長様

保護者氏名 _____ 印

氏 名 _____

_____ 年 _____ 組 _____ 番

生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

1 旧住所 〒 _____

TEL _____ (_____)

2 転居予定月日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

3 新住所 〒 _____

TEL _____ (_____)

4 学校までの通学経路 _____

(電車・バス・徒歩)

自宅からの通学時間 およそ _____ 分

上記の生徒について、下記の理由により学区域外の就学の許可をお願い致します。

<理由>
