指 定 学 校 外 就 学 届

令和　　年　　月　　日

大阪市　東淀川　区長 様

住所

保護者氏名　　　　　　　　　　　㊞

下記のものを令和　　　年　　　月　　　日から

　　　　　　　　　　　　　　　　　　へ就学させますのでお届けします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児童生徒氏名 | 性　別 | 生 年 月 日 |
|  | 男 ・ 女 | 平成　　　年　　　月　　　日 |

注）**入学許可証(原本)**を添付すること。