**指 定 学 校 外 就 学 届**

令和　　年　　月　　日

大 阪 市 城　東 区 長 様

住　　　所

保護者氏名

　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　(日中連絡が取れる番号)

下記のもの令和年　**４**　月　　**１**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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男

　　　　　　　　　　　　　　　　　 女 　　　年　　　月　　　日生

　（注）入学許可証の原本を添付すること。