

# 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。