

受付印

## 指定学校外就学届

令和 年 月 日

大阪市北区長 様

住 所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

次の児童生徒を令和 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

\_\_\_\_\_

平成  
令和 年 月 日生  
西暦

注、入学許可証（原本）を添付すること。