

# 通学・通所申立書 (通学・通所予定)

(宛先) 旭川市長

入所 (希望) 施設名

児童名

氏名	学校等の名称	
在学期間	平成 年 月 日 から	平成 年 月 日まで
就学時間数	1か月あたり	時間
		就学時間
備考	午前 時 分 ~ 午後 時 分	
	【学校での授業内容等をお書きください。】	
	_____	
	_____	
<p>上記のとおり相違ないことを申し立てます。</p> <p>平成 年 月 日 申立者住所 _____</p> <p>申立者氏名 _____ (印)</p> <p>自宅 電話 _____</p> <p>携帯 電話 _____</p>		
<p>在学証明書, もしくはそれにかわる証明書を添付してください。</p>		