

申 出 書

年 月 日

かほく市長 様

申出者（保護者）

住 所 かほく市

氏 名

印

所管区域外児童の入所を希望したいので、次のとおり申し出いたします。

1. 入所理由				
2. 児童名 ※年齢基準日 4月1日	生年月日	年 月 日生	満 歳	
	生年月日	年 月 日生	満 歳	
	生年月日	年 月 日生	満 歳	
3. 希望施設				
4. 入所期間	年 月 日	～	年 月 日	
5. その他				