

# 通学・通所申立書（通学・通所予定）

（宛先）旭川市長

入所（予定）施設名

児童名

氏名		学校等の名称	
在学期間	年 月 日 から 年 月 日まで		
就学時間数	1か月あたり 時間	就学時間	午前 時 分 ～ 午後 時 分
備考	【学校での授業内容等をお書きください。】		
	_____		
	_____		
上記のとおり相違ないことを申し立てます。			
年 月 日 申立者住所 _____			
申立者氏名 _____			
電話番号 _____			
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。 ※時間割・カリキュラム等の提出を求める場合がありますのでご了承ください。			