

年 月 日

可児市教育委員会 様
 学校長 様

申請者(保護者)

転 出 確 約 書

下記のとおり、今年度末の転出を確約します。
 住所を移した際には、すみやかに市民課にて届出をいたします。

記

児童生徒	氏名(ふりがな)		生年月日		性別	現在の学年		
			年	月	日	男・女	園・小・中 学年	
			年	月	日	男・女	園・小・中 学年	
			年	月	日	男・女	園・小・中 学年	
	現住所	可児市 番地						
保護者	氏 名							
	電話番号	電 話 ()		—				
		携 帯 電 話 ()		—				
現在の 学校・園		立					学校・園	



新住所	
入学予定 学校名	立 学校
異動予定日	年 月 日
健康診断 (新小1のみ)	受診前 → 受診を希望する学校(小学校) 受診済 → 受診した学校(小学校)

※手続きを確実にを行うため、転出先の市町村教育委員会、学校にもご連絡をお願いいたします。