

可児市教育委員会 様
学校長 様

令和 年 月 日

申請者(保護者)

転 出 確 約 書

下記のとおり、今年度末まで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。