

平成 年 月 日

読谷村教育委員会 殿

保護者
氏名 _____ 印

学齡児童・生徒就学猶予（免除）許可願い

下記のとおり学齡児童・生徒の就学猶予（免除）の許可を受けたいので、お願いいたします。

記

児 童 生 徒 名	
生 年 月 日	平成 年 月 日生
本 籍	
現 住 所	読谷村字
連絡先電話番号	
指 定 学 校 名	
猶 予（ 免 除 ） 期 間	平成 年 月 日～平成 年 月 日
猶 予（ 免 除 ） の 理 由	
国 籍 名	
通学している学校名	