

# 同居確認書

年 月 日

(あて先)

新潟市教育委員会

[同居する方]

住 所 新潟市

氏 名 印

電話番号 — —

私は、下欄の児童生徒と同居する（している）ことを確認します。

また、下欄の児童生徒の学区外・区域外就学申請に際して、現住所を確認するため新潟市教育委員会が私の住民基本台帳を閲覧することに同意します。

[対象児童生徒]

児童生徒氏名		生年月日	年 月 日
保護者氏名		保護者と 児童生徒の続柄	
保護者と 同居する方 との関係	(該当するものに○印) 父母・祖父母 兄弟姉妹 親戚 ( ) 知人・友人 その他 ( )		
同居(予定)日	年 月 日頃より ( 年 月 日頃まで)		
備 考			

住所確認	
担当者印	