　　　　年　　月　　日

　川島町教育委員会　様

保護者住所

　　　氏名　　　　　　　　　　　印

　　　連絡先

指定校変更申立書

　下記により、指定校を変更してくださるようお願いします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 性別 | 続柄 |
| 児童生徒氏名 |  | 年　　月　　日生 |  |  |
| 現住所  （住所登録地） |  | | | |
| 前住所 |  | | | |
| 指定校 |  | | | |
| 変更希望校・学年 | 川島町立　　　　　　　　　　学校　　　　第　　　　学年 | | | |
| 変更希望期間 | 年　　月　　日　～　　　　　　年　　月　　日 | | | |
| 指定校変更の理由 | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 通学方法・通学経路等については、校長の指示に従います。 | | | | |