

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、指定校を変更して下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。				