

指 定 学 校 変 更 申 請 書

南 城 市 教 育 委 員 会 教 育 長 殿

現 住 所
保護者氏名

(署名又は記名押印)

印

T E L

下記の理由により、指定校を変更したいので申請します。

記

児童・生徒名		続 柄	
生 年 月 日	年 月 日生	学 年	
指 定 学 校	南城市立 大里南小 学校		
変更希望学校	南城市立 大里北小 学校		
変更希望期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 までの間において変更理由が存する期間		
<div>申請理由</div> <div><div><input type="checkbox"/>転居</div><div><input type="checkbox"/>留守家庭(※)</div><div><input type="checkbox"/>心身的理由(※)</div></div> <div><div><input type="checkbox"/>転居予定(※) (予定日:令和 年 月 日頃)</div><div><input type="checkbox"/>兄弟姉妹関係(※)</div><div><input checked="" type="checkbox"/>その他(※)</div></div> <div><input type="checkbox"/>指定校変更児童の中学入学</div> <div>(※)印の場合に理由を詳しく記入</div> <div>大里北小学校通学可能地区のため</div> <div>なお、登下校時における安全については、保護者が責任を持ちます。</div>			