

令和 年 月 日

就 学 校 変 更 申 立 書

始良市教育委員会教育長 殿

現 住 所 始良市
(住 民 登 録 地) _____ 自治会 (_____)

保 護 者 氏 名 _____

電 話 番 号
(風 連 絡 の と れ る と こ ろ) _____

始良市立学校の通学区域の指定変更に関する事務取扱規程第3条の規定により、就学校の変更を次のとおり申し立てます。

記

(ふ り が な) 児 童 ・ 生 徒 氏 名	(_____)	性別	男 女
生 年 月 日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	続 柄	
転 居 予 定 住 所 前	始良市 転居(予定)日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	自 治 会	
就 学 す べ き 学 校 (指 定 通 学 学 校)	始良市立 ☐ 小学校 ☐ 中学校	年 生	
就 学 希 望 校 (新 た に 指 定 す る 学 校)	始良市立 ☐ 小学校 ☐ 中学校	年 生	
就 学 期 間	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
申 立 て の 理 由	☐ ① 地理的理由 ☐ ② 身体的理由 ☐ ③ 教育的配慮 ☐ ④ 住居に関する理由 ☐ ⑤ 家庭に関する理由 ☐ ⑥ その他		
	(具 体 的 理 由) 詳 細 に 記 入 し て く だ さ い		

通学は、事故等に十分注意し、保護者が責任をもちます。また、通学方法について学校の指示に従います。

署名 _____

【教育委員会記入欄】

受付印	担当者	入 力	決 裁	判 定	保護者 通 知	学校 通知
				☐ 可 ☐ 否	☐ 郵送 ☐ 直渡	☐ 使送 ☐ 郵送