

年 月 日

宇城市教育委員会 様

保護者 住所

氏名

電話番号()

学 校 変 更 申 請 書

下記のとおり学校変更の申請をしますので、許可下さいますようお願いいたします。

記

ふりがな			
児童生徒氏名			
生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
性別	男 女	男 女	男 女
保護者との続柄			
現在の学校	学校	学校	学校
住民票登録地	宇城市		
異動先・前住所 <small>※ どちらかに○をつけて下さい</small>			
本来の学校区	小学校 ・ 中学校		
就学希望校	学校	学校	学校
学 年	第 学年	第 学年	第 学年
就 学 期 間	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	~ 年 月 日	~ 年 月 日	~ 年 月 日
通 学 方 法	※ 家から徒歩、車で送迎等、詳しく記載してください。		
申請理由	別表に掲げる(区分番号： 事由：)に該当		
	※ 下欄に具体的な理由を記載してください。		

<p>なお、学校変更が許可された場合、通学途上の安全確保については、私が万全を期し、一切の責任を持つことを承諾します。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">保護者氏名 (※)</p> <p style="text-align: center;">(※) 本人が自署しない場合は、記名押印してください。</p>			