

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

フリガナ			
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、詳しく記載して下さい。		
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下さい。 _____ _____ _____ _____		

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。

年 月 日

保護者氏名 (※)

(※) 本人が自署しない場合は、記名押印して下さい。