

## 指定校変更承諾願

提出した日を記入してください

令和 XX 年 2 月 1 日

(あて先) 下関市教育委員会

保護者氏名 下関 一郎

(連絡先Tel 083-231-1570)

子どもの就学すべき学校の指定を次のとおり変更して下さるよう、承諾願います。なお、通学については保護者が責任をもちます。

また、申立の内容が事実と相違したときや承諾期間終了後は、教育委員会の指示に従うことを誓約します。

児童生徒氏名	フリガナ	生年月日	性別	就学希望校	学年
① 下関 太郎	シノベキ タロウ	H YY . 4 . 2	男・女	文関小 学校	1 年
②		H . .	男・女	学校	年
③		. .	男・女	学校	年
申立理由	※裏面の「指定校変更承諾基準」を確認し、該当理由に○を付け、必要書類を添付してください。 1 学年途中の転居 6 家庭の事情 ② 特別支援学級入級 7 教育的配慮 3 転居予定 8 地理的理由 4 強制立ち退き 9 兄弟姉妹関係 (学年__年、氏名_____) 5 一時的転居 入級する日を記入してください 生年月日 ( . . )				
希望期間	①令和 XX 年 4 月 1 日 ~ 令和 年 月 日 (事由消滅 まで) ②令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 ( まで) ③令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 ( まで)				
現住所	下関市 南部町1番1号 ( 名池小 学校区)				
新(居)住所	下関市 ( 学校区)				
下校先	下関市 ( 学校区) 預かる人: 児童との続柄: 連絡先Tel:				

## ※教育委員会記入欄

承諾の可否	可 ・ 不可					
No.	指定変更前の学校名	指定変更後の学校名	承諾期間		学校指定	
①	学校	学校	. .	から まで	未・済	
②	学校	学校	. .	から まで	未・済	
③	学校	学校	. .	から まで	未・済	
特記事項						
決裁						