

指定校変更申請書

石垣市教育委員会教育長 様

保護者住所

保護者氏名

電話番号

下記理由により指定校を変更したいので、許可して下さるようお願いいたします。
 なお、通学登下校における安全については保護者が責任を持ちます。

記

児童・生徒氏名	学年	生年月日	指定校	希望校
		平成 年 月 日	学校	学校
		平成 年 月 日	学校	学校
		平成 年 月 日	学校	学校
新住所	石垣市			
旧住所				
就学希望期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日まで ・ 卒業まで			
(申請理由)				
<input type="checkbox"/> 留守家庭 <input type="checkbox"/> 心身的理由 <input type="checkbox"/> 部活動（中学校入学時のみ） <input type="checkbox"/> 転居予定 <input type="checkbox"/> 通学上の安全等 <input type="checkbox"/> 指定校変更児童の中学校入学 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の在学 <input type="checkbox"/> その他				
(具体的内容)				

※ 就学事務で取得した個人情報、当該事務に利用する目的の範囲内で関係機関に提供することに同意します。（にチェックをお願いします。）