

## 指定学校変更申請書

よみがな 児童・生徒氏名	生年月日	性別 (続柄)	学年	現就学校	就学を希望 する学校	就学希望期間	指定校区	備考
	年 月 日	( )		学校	学校	自 年 月 日 至 年 月 日		
	年 月 日	( )		学校	学校	自 年 月 日 至 年 月 日		
	年 月 日	( )		学校	学校	自 年 月 日 至 年 月 日		
児童・生徒の住民登録地の住所	西原町				保護者氏名			
前住所	西原町				連絡先(電話番号)			
区域外就学許可基準	①町内転居 ②転居予定 ③町外からの再転入 ④留守家庭(小学生のみ) ⑤兄弟姉妹同一校 ⑥持ち上がり中学校 ⑦大規模校解消 ⑦-1 小規模校解消 ⑧教育的配慮 ⑨その他							
指定学校の変更を希望する理由 ※転居予定の場合は住所を記入 ※兄弟姉妹同一校の場合は氏名と学年	登下校の方法:							

上記のとおり指定学校の変更を登下校における安全確保等の責任はすべて保護者にあることを理解した上で申請します。

西原町教育委員会

年 月 日

申請者(保護者) 住 所:

〒

氏 名:

印