

様式1

就 学 校 変 更 申 立 書

平成 年 月 日

東川町教育委員会 様

旧住所
新住所
保護者 印
(電話)

平成 年 月 日付で指定された就学すべき学校を下記により変更して下さるよう、学校教育施行令第8条の規定により申し立てます。

なお、学校を変更いただいた場合の通学に関する一切の事故等の問題は、私の責任で処理いたします。

ふりがな 児童生徒氏名		続柄	生年月日 年 月 日		
指定された学校	東川町立	小学校	学 年	第	学年
変更申立学校	東川町立	小学校			
就学希望期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで				
変 更 事 由					
通学方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他 ()				

※変更理由によっては、別途資料を添付いただくことがあります。