

| | | | | |
|----|-----|----|----|----|
| 課長 | 副参事 | 係長 | 課員 | 起案 |
| | | | | |

| |
|------|
| 受付番号 |
| 指変 |

令和 年 月 日

千葉県成田市教育委員会 様

保護者氏名
(申請書) _____

連絡先 _____

指定校変更申立書

下記児童・生徒について、次の理由により、指定学校の変更をお願いいたします。

記

| | | | | |
|----------------|--|-------|-----|------|
| フリガナ | | | | |
| 児童生徒氏名 | | | | |
| 生年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| 現住所 (住民登録地) | | | | |
| ()住所 | | | | |
| フリガナ | | | | |
| 保護者氏名 | | | | |
| 指定学校 | 成田市立 | 学校・学園 | 学 年 | 第 学年 |
| 希望就学校 | 成田市立 | 学校・学園 | 学 年 | 第 学年 |
| 希望変更期間 | 令和 | 年 | 月 日 | ～ 令和 |
| 申請理由 | 1. 転居したが、引き続き現在校に通学させたい。 2. 住宅建築、購入等により転居が確かで、無理なく通学できるため。 3. その他（具体的理由） | | | |
| | <input type="checkbox"/> 通学途上における事故等の責任は保護者が負います。 <input type="checkbox"/> 原則として、「遠距離通学費補助金」は、利用できないことを承知しています。 <input type="checkbox"/> 学校生活においては、校長の指示に従います。 | | | |

| | | | | | | |
|----|-----|-------|------|-------|----------|--|
| 処理 | 学齢簿 | 指定変台帳 | 異動通知 | 入学者名簿 | 転入学・異動通知 | |
| | | | | | | |