

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  
(申請者) \_\_\_\_\_

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	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 年 月 日	
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	