

指定校変更願

豊見城市教育委員会教育長 殿

(保護者)

氏 名

続 柄

電話番号

下記理由により、指定校を変更したいので、許可してくださるようお願いします。
また、通学登下校における安全については私(保護者)が責任を持ちます。

記

変更を希望する児童・生徒

氏名		生年月日	学年	希望校	希望期間
1	フリガナ	年 月 日	小・中		年 月 日
					～ 年 月 日
2	フリガナ	年 月 日	小・中		年 月 日
					～ 年 月 日
3	フリガナ	年 月 日	小・中		年 月 日
					～ 年 月 日
現住所	〒901-02 豊見城市				

指定校変更理由（※該当する番号に○を付けて下さい。また、該当項目の【 】欄に記入してください。）

1	学年途中の市内間転居 → 【 転居前住所：〒901-02 豊見城市 】
2	兄弟の在籍及び卒業校
3	転居予定 → 【 転居予定住所：〒901-02 豊見城市 】
4	留守家庭
5	在園児の小学校入学
6	指定校変更児童の中学校入学
7	大規模校等から適正規模校へ
8	身体的障がい等により
9	部活動のため
10	その他 → 【 理由： 】