

指定校変更願

豊見城市教育委員会教育長 殿

保護者氏名 _____ 印
連絡先 _____

下記理由により、指定校を変更したいので、許可して下さるようお願いいたします。
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

対象児童・生徒

氏名		生年月日	保護者との続柄	学年	
1	フガナ	年 月 日		小・中	年生
2	フガナ	年 月 日		小・中	年生
3	フガナ	年 月 日		小・中	年生

住所

旧住所	〒 豊見城市
新住所	〒 豊見城市

指定校及び変更希望校

就学希望期間

1	指定校：	→ 変更希望校：	～ (卒業まで)
2	指定校：	→ 変更希望校：	～ (卒業まで)
3	指定校：	→ 変更希望校：	～ (卒業まで)

指定校変更理由

1	学年途中の市内間転居
2	兄弟の在籍及び卒業校
3	転居予定 (転居先がわかる資料等の提出が必要です。)
4	留守家庭 (勤務証明書および児童預かり証明書の提出が必要です。)
5	指定校変更児童の中学校入学
6	大規模校から適正規模校へ (豊崎小学校 → 座安小学校)
7	身体的障がい等により (診断書または障がい手帳等の写しの提出が必要です。)
8	部活動のため (クラブ活動・同好会を除く)
9	その他 ()