

(新1年生用)

# 就学指定校の変更申請書

平成 年 月 日

小城市教育委員会 様

保護者	住所	
	氏名	(印)
	連絡先	自宅 - - 携帯 - -

このたび、就学すべき学校を、小城市立\_\_\_\_\_学校に指定されましたが、下記の理由により学校教育法施行令第8条の規定に基づき、就学指定校を変更くださるよう申請いたします。なお、申請にあたっては下記条件の各号について誓約いたします。

児童・生徒	ふりがな		生年月日	年 月 日生
	氏名		学年	小学 新1年生 中学
	住所	(住民票上) 佐賀県 小城市 町 上記の住所と異なる場合に記入 (実際の居住地) 都道府県 区市町村		
指定された学校	小城市立 学校			
就学希望校	小城市立 学校			
申請期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで			
就学指定校の変更を希望する理由 (具体的に記入)				
添付書類				

(申請条件)

兄弟、姉妹がいる場合は、それぞれ申請書を提出してください。

- この申請書の事由が消滅した場合 あるいは 申請期間終了後は、本来の就学すべき学校へ転学させます。
- 通学途上の安全(事故等)については、保護者が責任を負います。
- 就学指定校の変更に関して、教育委員会が必要とする児童・生徒及び保護者の個人情報の取得について承諾します。
- 申請書の内容に虚偽があった場合 または この申請書の事由が消滅した場合は、本来の就学すべき学校へ転学させます。