

(様式2)

指 定 学 校 変 更 申 請 書

住 所	小郡市						
児童生徒氏名	生 年 月 日	続柄	性別	学 年	指 定 学 校	変更希望学校	
	平成 年 月 日生		男 女	第 学年	学校	学校	
	平成 年 月 日生		男 女	第 学年	学校	学校	
	平成 年 月 日生		男 女	第 学年	学校	学校	
変更希望期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで						
申請理由							

上記のとおり指定学校の変更を申請します。

なお、通学登下校における事故等に関しては、保護者の方で一切の責任をもちます。

令和 年 月 日

保護者氏名

(Tel)

小 郡 市 教 育 委 員 会 様

上記申請のとおり承認します。

令和 年 月 日

小 郡 市 教 育 委 員 会 印

※誓約書（様式16）を添付すること