

様式(第5条関係)

令和 年 月 日

名護市教育委員会 殿

◎ 住所 郵便番号 905—
名護市
保護者名
電話番号(携帯)
職場番号

指定学校変更申請書

下記のとおり、名護市立小学校及び中学校の通学区域に関する規則第5条の規定により指定学校の変更を申請します。

記

◎ 申請する児童生徒

No	児童生徒氏名	生年月日	学年	指定学校	変更希望学校
1		H 年 月 日	年	学校	学校
2		H 年 月 日	年	学校	学校
3		H 年 月 日	年	学校	学校
4		H 年 月 日	年	学校	学校

◎ 変更希望期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで

◎ 変更申請理由

通学の送り迎えについて、責任を持って行います。

上記児童生徒について、指定校変更許可基準に当該しますので許可してよろしいでしょうか。お伺いします。

決裁	決 裁 年 月 日 年 月 日	教 育 長	教 育 次 長	課 長	係 長	係
許 可	1 する					
	2 しない					
許 可 基 準 《 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 () 》				通 知 発 送 年 月 日 年 月 日		

公印使用承認欄
公印名：教育長印

PC	学齢簿	通知文