

学校指定変更願

高松市教育委員会殿

保護者 現住所 高松市 ○ ○ 町 ○ ○
 氏名 ○ ○ ○ ○ **印**
 電話 (ご連絡の可能な電話番号)

教育委員会指定の学校は (校区の学校) (小 中) 学校ですが、
 次の理由により、(指定変更を希望する学校) (小 中) 学校へ **入学(転入学)** した
引き続き通学

いので、学校指定を変更して下さるようお願いいたします。

なお、変更の際には指示の条件を遵守します。

きょうだいがいる場合、
 こちらに記入↓

1	児童生徒氏名	学校 太郎		学校 花子	
2	生 年 月 日	平成 ○ ○ 年 ○ 月 ○ 日		平成 ○ ○ 年 ○ 月 ○ 日	
3	学 年 続 柄	6 年	子	2 年	子
4	変 更 期 間	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 ~ 令和 ◎ 年 ◎ 月 ◎ 日 ↑ 指定変更開始希望日(※1) ↑ 指定変更終了希望日(※2) ※1: 指定変更開始希望日 転居したが元の学校に通学を希望する場合、「住民異動通知書」の「異動日」欄の日付を記載してください。 ※2: 指定変更終了希望日 理由が③「転居予定」、⑤「学年途中」の場合は、 最長で当年の年度末まで。			
5	理 由	①特別支援学級入級 ②地域的事情 ③転居予定 ④留守家庭児童 ⑤学年途中 ⑥その他 ↑ ①~⑥のいずれかに○をつけてください。 ※⑥「その他」の場合は、理由も併せて記載してください。 ※③「 <u>転居予定</u> 」、④「 <u>留守家庭児童</u> 」は、添付書類が必要です。			
6	添 付 書 類	③ (新築) …… <u>確認通知書・売買契約書</u> ③ (借家) …… <u>賃貸借契約書</u> ④ …… <u>在職証明書・身元引受承諾書</u> その他 ()			