

年 月 日

庄原市教育委員会 様

現 住 所

保護者氏名



児童生徒との続柄

連絡先電話

指定学校変更申立書

このことについて、次のとおり申し立てます。

- 1 住 所

- 2 児童生徒氏名 第 () 学年
児童生徒生年月日 年 月 日生
児童生徒氏名 第 () 学年
児童生徒生年月日 年 月 日生
児童生徒氏名 第 () 学年
児童生徒生年月日 年 月 日生

- 3 指定学校名 庄原市立 学校

- 4 変更希望学校名 庄原市立 学校

- 5 期 間 年 月 日から
年 月 日まで ()
年 月 日まで ()
年 月 日まで ()

- 6 理 由
(詳細に記載してください)