

平成 年 月 日

市川三郷町教育委員会 様

住 所 市川三郷町  
保 護 者 氏 名 印  
児 童 生 徒 と の 続 柄  
電 話 番 号 ( )

### 指 定 校 変 更 申 立 書

指定校変更について、次のとおり申立てをします。

ふりがな		性別	男 ・ 女
1 児童生徒氏名			
2 生年月日	平成 年 月 日生	学年	小 ・ 中 年
3 住 所	市川三郷町		
4 指定学校名	市川三郷町立 小 ・ 中 学校		
5 変更希望校	市川三郷町立 小 ・ 中 学校		
6 変更希望期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
7 通学方法			
8 変更申立理由	許可基準 ( ) の事由に該当 《具体的な状況》 _____ _____ _____ _____		
9 添付書類			