

様式第1号（第3条関係）

学校経由	学校長	印
------	-----	---

年 月 日

大野市教育委員会 あて

保護者氏名 印

電話番号

児童生徒指定学校変更許可申請書

大野市立学校の就学学校の指定の変更に関する要綱第3条に規定する指定学校の変更を許可いただきたく、学校教育法施行令第8条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

許可のうえは、通学途上の責任は一切保護者において負うと共に、許可期間経過後は直ちに正規の学校に就学させることを誓います。

なお、記載事項に事実と相違があった場合は直ちに指定学校に転校します。

記

ふりがな 児童生徒氏名	(男・女)	生年月日	年 月 日
ふりがな 保護者氏名			
現住所			
旧現住所			
指定校	学校 (第 学年)		
変更を希望 する学校	学校 (第 学年)		
希望期間	年 月 日～ 年 月 日		
理由			
中学生以下の 兄弟姉妹の状況	児童生徒 氏名	学年又は年齢	通学する学校名