

様式第1号（第4条関係）

就 学 指 定 校 変 更 願

1 就学指定を受けた学校名

2 就学児童 氏 名
生年月日
現 住 所

3 就学を希望する学校名

4 就学を希望する期間
年 月 日より
年 月 日まで

5 変更を希望する理由（家庭・住居・身体・通学状況等具体的に）

上記のとおり就学指定校の変更をお願いします。

年 月 日

いすみ市教育委員会 様

保護者 住 所
氏 名
電話番号

印

略

図

(住居より指定校並びに入学を希望する学校までの略図及び距離を記入してください。)