様式第２号（第４条関係）

就学指定校変更届

令和　　年　　月　　日

　いすみ市教育委員会　　様

保護者　住　　所

氏　　名

電話番号

　就学指定校の変更について、下記のとおり届出しますので、承認くださるようお願いいたします。

なお、登下校時の安全確保については保護者が責任を持ちます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な |  | 性別 |  |
| 就学予定者等氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日　　生 | 続柄 |  |
| 住所 | いすみ市 |
| 指定校名 | いすみ市立　　　　　　　学校　　　　第　　　学年 |
| 希望校名 | いすみ市立　　　　　　　学校　　　　第　　　学年 |
| 就学希望期間 | 　　令和　　　　年　　　　月　　　　日　から　　令和　　　　年　　　　月　　　　日　まで |
| 希望校への通学方法及び通学時間 | 時間　　分　 |
| 変更理由（変更の理由をできるだけ具体的に記入すること。） |