

指 定 校 変 更 申 請 書

令和 年 月 日

神河町教育委員会 様

(保護者) 住所 _____

保護者名 _____
(Tel _____)

次のとおり神河町特定地域選択制に基づき就学指定校の変更を希望しますので、申請します。
なお、通学途上の責任は一切保護者において負うことを誓約します。

記

〔児童名〕	〔生年月日〕 年 月 日生
〔就学指定校〕 神河町立 長谷小 学校 第 学年	
〔就学希望校〕 神河町立 寺前小 学校 第 学年	
〔就学期間〕 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日	

指定校変更協議書

上記の願いについて、承諾したく特定地域選択制度により協議します。
つきましては、本書を協議成立の証として双方の小学校に保管します。

令和 年 月 日

寺前小学校長 ⑩

長谷小学校長 ⑩