

年 月 日

喜界町教育委員会教育長 殿

保護者
〒
住 所
氏 名
連絡先

就学すべき学校の指定の変更について（申立）

私の保護している (小・中 年生) の就学すべき学校の指定を、
下記のとおり変更してくださるよう申し立てをします。

記

- 1 指定を受けた学校
- 2 変更しようとする学校
- 3 変更申立ての事由

- 4 希望就学期間 年 月 日 ～ 年 月 日