

記入例

(お子さん一人につき1枚記載してください)

年 月 日

申請日を記入

喜界町教育委員会教育長 殿

保護者

〒

住 所 ※ 現在の住所

氏 名 ※ 押印不要

連絡先 ※ 日中ご連絡がとれるお電話番号

就学すべき学校の指定の変更について（申立）

私の保護しているお子さんのお名前（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。

小・中いずれかに○を付け、
学年途中であれば現在の学年を、
新学年からの場合は「新○年生」と記載

記

1 指定を受けた学校 (住所で指定された学校名)

2 変更しようとする学校 (就学を希望する学校)

3 変更申立ての事由

- ・ 学年途中の転居のため
- ・ 転居のため
- ・ 帰宅時保護者不在のため
- ・ 兄弟姉妹が指定校外就学中のため 等

4 希望就学期間 年 月 日 ～ 年 月 日

※ 区分ごとに許可期限が決まっています。(別紙「就学校の変更許可基準」をご
確認ください。) 希望就学期間は許可期限の範囲内で記載してください。