

指定学校変更(町内)承認申請書

みやき町教育委員会 様

保護者住所(居所)	みやき町大字			
保護者氏名				
ふりがな	生年月日	性別	続柄	就学希望学校及び学年
児童生徒氏名				
	平成 年 月 日	男・女		みやき町立 学校 第 学年
	平成 年 月 日	男・女		みやき町立 学校 第 学年
	平成 年 月 日	男・女		みやき町立 学校 第 学年
就学申請期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで			
理 由				
(昼間留守家庭の場合の保護者の両親等の連絡先)				
住 所:				
氏 名:				
児童生徒との関係:				
電 話:				

上記のとおり指定学校変更の申請をします。
なお、通学に関しては保護者が責任を持って送迎します。

令和 年 月 日

保護者氏名
(連絡先TEL :

印
)