様式第1号(第3条関係)

　　年　　月　　日

　十和田市教育委員会教育長　様

保護者氏名：

電話番号：　　　(　　)

携帯電話：　　(　　　)

学校指定変更申請書

　このことについて、十和田市立小学校及び中学校の通学区域に関する規則第3条の規定に基づき、下記のとおり学校指定変更を許可してくださるようお願いします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな)児童生徒氏名 | 続柄(　　　) | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日生 | 学年 | 第　　　　　学年 |
| 現住所 | 十和田市 |
| 前住所 | 十和田市 |
| 指定学校名 | 十和田市立　　　　　　　　　　　　学校　　　　(本来の学校) |
| 申請学校名 | 十和田市立　　　　　　　　　　　　学校　　　　(通学希望校) |
| 申請期間 | 　　　　年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日まで |
| 申請理由 | (詳しく記入すること)(期間終了後について) |