指定校変更許可申請書

フ　リ　ガ　ナ		性　別	男　・　女
児童・生徒氏名			
生年月日	平成　　年　　月　　日生	続　柄	
現　住　所 （住民登録地）	TEL（　　）　　－		
指定校及学年	塩谷町　立　　小学校　　第　　学年		
希望校及学年	塩谷町　立　　小学校　　第　　学年		
就学希望期間	平成　　年　　月　　日から平成　　年　　月　　日まで		
フ　リ　ガ　ナ			
保護者氏名			
理由			
なお、通学登下校時の事故等については、保護者が責任を持ちます。			
通学方法		通学時間	分

上記のとおり、指定校の変更をさせたいので、許可をくださるよう申請いたします。

平成　　年　　月　　日

塩谷町教育委員会　様

保護者氏名　　㊞