

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

奥多摩町教育委員会 御中

住 所

保護者氏名

電話番号

指 定 校 変 更 申 請 書

奥多摩町立学校通学区域に関する規則第3条に基づく指定校の変更について、学校教育法施行令第8条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

フリガナ		生年月日	年 月 日	性別	男・女
児童・生徒氏名					
学 年	第 学年	保護者との続柄			
現住所（住民登録地）	奥多摩町				
（新・旧）住所	奥多摩町				
指 定 学 校	奥多摩町立		学校		
変 更 希 望 学 校	奥多摩町立		学校		
変 更 希 望 期 間	年 月 日から 年 月 日まで				
通 学 方 法	自宅 — — 学校（所要時間 分）				
変更申請理由（具体的に詳しく記入してください。）					
そ の 他	登下校における事故等には細心の注意を払い、保護者の責任において対応いたします。				