第　　号
平成　　年　　月　　日

東伊豆町教育委員会 様

東伊豆町立　　学校
校　　長　　㊞

指定校変更に伴う学校長の意見書

下記のとおり指定校変更の事由を相当と判断し、許可していただくよう上申します。

記

児童・生徒氏名	性別	生年月日	学年
	男・女	平成　年　月　日	小・中　年
	男・女	平成　年　月　日	小・中　年
	男・女	平成　年　月　日	小・中　年

保護者氏名	続柄	現住所（住民登録地）
		東伊豆町

指定校	東伊豆町立　　学校	希望校	東伊豆町立　　学校
許可申請をする期間	平成　年　月　日　～　平成　年　月　日		

事由	□共働き等 □心身虚弱 □地理的事情 □特殊事情 □児童・生徒指導上の配慮等 □特別支援学級
学校長の意見	