

申請年月日 平成 年 月 日

東伊豆町教育委員会 様

保 護 者	氏名		印
	現住所		

指定校変更許可申請書

東伊豆町立学校の通学区域に関する規則第2条の規定による指定校を学校教育法施行令第8条の規定に基づき下記事由により、変更を申請します。なお、事由の消滅・相違等ある場合は指定校へ通学させます。また、通学上の安全確保及び責任については一切を保護者が負うものとします。

記

保護者氏名		転居年月日	平成 年 月 日
		児童・生徒との続柄	
現住所(住民登録地)	東伊豆町	連絡先①	
(新・旧)住所	東伊豆町	連絡先②	
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
	男・女	平成 年 月 日	小・中 年
	男・女	平成 年 月 日	小・中 年
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	<input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 転居予定 <input type="checkbox"/> 共働き等 <input type="checkbox"/> 心身虚弱 <input type="checkbox"/> 地理的事情 <input type="checkbox"/> 特殊事情 <input type="checkbox"/> 児童・生徒指導上の配慮等 <input type="checkbox"/> 特別支援学級 ※詳細は指定校変更許可基準を参照		

指定校変更許可申請をするにあたり下記添付書類を提出します。

添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 学校長の意見書 <input type="checkbox"/> 在職証明書 <input type="checkbox"/> 医師の診断書 <input type="checkbox"/> 保育承諾書 <input type="checkbox"/> 建築確認済書の写し <input type="checkbox"/> 売買契約書の写し <input type="checkbox"/> 賃貸契約書の写し ※必要添付種類の詳細は指定校変更許可基準を参照
------------------	---