

## 就学指定校変更申立書

年 月 日

平群町教育委員会 様

保 護 者 住所 \_\_\_\_\_  
 【続柄 \_\_\_\_\_】 氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_  
 電話 \_\_\_\_\_

下記のとおり就学指定校の変更を申し立てます。

なお、通学についてはすべて保護者の責任で対応するとともに、許可期間が満了した場合や申し立て事由が解消した場合は、速やかに本来の指定校へ就学させます。

## 記

フリガナ 児童氏名	生年月日	性別	学年	就学指定校	就学希望校
	年 月 日	男・女			
	年 月 日	男・女			
	年 月 日	男・女			
住 所	住 民 票 の 住 所				
	実際の居住地（通学基準値）				
就学希望期間	年 月 日 から 年 月 日までの間				
申立事由					
通学方法等					
確認事項	<p>次の各号について了承のうえ申し立てます。</p> <p>① 指定校変更に伴う児童の通学面についてはすべて保護者の責任において行うものとし、教育委員会は特別な措置を行わない。</p> <p>② 指定校の変更により学校教育に重大な影響を及ぼす場合は、申し立てを却下する場合がある。</p> <p>③ 就学指定校変更申立書に記載された申立事由及びその事由を証明する書類に虚偽があった場合、指定校の変更を決定した後であっても、その決定を取り消し、児童を本来就学すべき学校へ転学させるものとする。</p>				