

〔新小学校1年生用〕 指定学校変更申立書

令和 年 月 日		フリガナ				
(宛先) 秋田市教育委員会		保護者氏名				
下記のとおり申し立ていたします。		電話番号				
児童生徒氏名	フリガナ		続柄		性別	男・女
	氏名		生年月日		年 月 日	
現住所	秋田市					
指定学校名 (住所地により定められる学校)	秋田市立	小学校	第 1 学年			
変更希望学校名	秋田市立	小学校	第 1 学年			
在籍幼稚園名 在籍保育所名	幼稚園・保育所					
変更希望期間	令和 年 月 日～	卒業	年 月 日	学期末	まで	
変更希望の理由						
1	<input type="checkbox"/> 指定学校変更許可地域のため (町内会・団地名: _____)					
2	<input type="checkbox"/> 転居予定のため					
3	<input type="checkbox"/> 留守家庭のため ※小学生のみ					
4	<input type="checkbox"/> 特別支援学級(病院内学級を含む)へ入級するため					
5	<input type="checkbox"/> 病気のため遠距離通学ができないため					
6	<input type="checkbox"/> 在籍する小学校の持ち上がり中学校へ入学するため ※中学生のみ					
7	<input type="checkbox"/> 家庭の事情により、一時的に住民登録ができないため					
8	<input type="checkbox"/> 指定中学校に希望するクラブ等がないため ※中学生のみ (クラブ名: _____)					
9	<input type="checkbox"/> 兄弟が在籍する学校へ入学するため (兄弟氏名: _____ 学年: _____ 年)					
10	<input type="checkbox"/> 児童自立支援施設へ入所するため					
11	<input type="checkbox"/> その他 別紙に記入					

伺：このことについて変更希望を認めてよろしいか伺います。

課長	課長補佐	学事担当	起案者	許可通知書No.
				<input type="checkbox"/> 学齢簿反映 <input type="checkbox"/> 加除通知書発行 <input type="checkbox"/> 指定通知書発行