



第 1 号様式

通 学 指 定 校 変 更 申 請 書

令和 年 月 日

船橋市教育委員会 あて

申請者（保護者）氏 名

電話番号

下記のとおり、通学指定校の変更を申請します。

記

ふ り が な 児 童 生 徒 氏 名		性別	男 ・ 女	生年月日	年 月 日
現 住 所 (住 民 登 録 地)	船橋市				
前 住 所	船橋市				
通 学 指 定 校	船橋市立	小 中 学 校	学 年	学 年	
変 更 希 望 校	船橋市立	小 中 学 校			
就学希望期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで				
保 護 者 氏 名					
理 由	1． 学期途中のため、今学期終了まで現在校に通学させたい。 2． 卒業学年のため、卒業まで現在校に通学させたい。 3． その他（具体的に理由を記載のこと。） 				
通 学 経 路				所要時間	分