

6年度

新1年生
(転居予定)

通 学 指 定 校 変 更 申 請 書

令和 6 年 ○ 月 ○ 日

船橋市教育委員会あて

申請者(保護者)氏 名 ○○ ○○ ※記入者名
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	H. 年 月 日
現 住 所 (住 民 登 録 地)	船橋市 <例>○○ ○丁目○番○○号 ※住民票どおり記載してください。 ※ハイフンで省略しないでください。				
転 居 予 定 地 前 住 所	船橋市 <例>○○ ○丁目○番○○棟○○○号				
通 学 指 定 校	船橋市立 住民登録地の学校名	小 中 学校	学 年	新 1 学年	
変 更 希 望 校	船橋市立 転居先の学校名	小 中 学校			
就 学 希 望 期 間	令和 6年 4月 1日から令和 6年 ○月 ○日 まで ※転居予定日まで				
保 護 者 氏 名	○○ ○○ ※世帯主等の保護者名				
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。) <例> 住居新築中により、○月頃転居予定のため、あらかじめ転居先の学区の 学校へ入学を希望します。 必ず記入して下さい。 通 学 上 の 安 全 確 保 に つ い て は 、 保 護 者 が 責 任 を 持 ち ま す 。				
通 学 経 路	電車(JR○○駅~新京成○○駅 等) バス(○○~○○) 車で送迎		所要時間	○○ 分	