

6年度
新1年生
(距離)

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。				
前住所	船橋市 ※記載の必要なし				
通学指定校	船橋市立 住所地の学校名	小中学校	学年	新 1 学年	
変更希望校	船橋市立 変更希望の学校名	小中学校	小学校の場合		
就学希望期間	令和 6年 4月 1日から令和 12年 3月 31日まで 令和 6年 4月 1日から令和 9年 3月 31日まで 中学校の場合				
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> 指定校より明らかに近いため。 小学生の場合のみ、必ず記入して下さい。 必ず記入して下さい。 (中学校は指定校となることを了承しています) 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	徒歩		所要時間	○○ 分	