

6年度
新1年生
(その他)
許可地域

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 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		
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				
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> 通学指定校変更許可地域のため。 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	