

申請書

指定学校変更許可

通知書

ふりがな 児童・生徒氏名		性別 男 女		性別 男 女
生年月日	平成 年 月 日生	平成 年 月 日生		
保護者	住所	連絡先 ()		
	氏名 (児童生徒との間柄・続柄)	続柄 ()		
就学指定校	桜川市立 学校 第 学年	桜川市立 学校 第 学年		
就学希望校	桜川市立 学校 第 学年	桜川市立 学校 第 学年		
就学希望期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日		
理由				
<p>年 月 日</p> <p>保護者住所 桜川市</p> <p>氏名</p> <p>桜川市教育委員会 様</p>				

上記の申請につき、次のとおり許可いたします。

許可内容

年 月 日～

年 月 日まで

年 月 日

桜川市教育委員会