

学校指定変更・区域外就学願

平成 年 月 日

さぬき市教育委員会 殿

保護者 現住所

旧住所

氏 名

印

次の事情により、学校指定変更・区域外就学を承諾して下さるようお願いいたします。

1	児 童 生 徒 氏 名	(性別)
2	続 柄	
3	生 年 月 日	昭・平 年 月 日
4	就 学 希 望 学 校	さぬき市立 学校
5	学 年	年
6	期 間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
7	理 由	