

年 月 日

龍ヶ崎市教育委員会 様

保護者住所

保護者氏名

電話番号

指定学校変更申請書

下記のとおり，指定学校の変更を申請します。

なお，通学の安全確保については，保護者において一切の責任を負います。

記

| | | | | |
|-------|-----------------|-------|----|-----|
| 児童・生徒 | 住 所 | | | |
| | ふりがな 氏 名 | | 性別 | 男・女 |
| | 生年月日 | 年 月 日 | | |
| 学 校 | 指定学校 | 龍ヶ崎市立 | 学校 | 学年 |
| | 希望学校 | 龍ヶ崎市立 | 学校 | 学年 |
| 期 間 | 年 月 日から 年 月 日まで | | | |
| 通学方法 | | | | |
| 理 由 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |