

受付番号	指定変一
------	------

指定学校変更申立書

フリガナ		性別	生 年 月 日
児童・生徒 氏 名		男・女	平成 年 月 日
現住所	つくば市		
正規学校	つくば市立 学校		
就学希望校 及び学年	つくば市立 学校 第 学年 (令和 年度)		
希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
理 由	指定学校の変更ができる区域のため。		

上記理由により指定学校の変更の申し立てをします。

令和 年 月 日

〒 _____

連絡先住所

電話連絡先

保護者氏名

印

児童・生徒との続柄

つくば市教育委員会 宛て