受付番号	指定変－

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			年　　月　　日
現　住　所	つくば市		
指 定 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　（　　年度）		
希 望 期 間	年　　月　　日　～　　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。

年　　月　　日

〒　　－

連絡先住所

電話連絡先

保護者氏名

児童・生徒との続柄

つくば市教育委員会　宛て